



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BENEFICIÁRIO: | |  | CPF: |
| PROGRAMA:  CURSO: | | | |
| TELEFONE: | | E-MAIL: |  |
| **BANCO:** |  | **AGÊNCIA:**  **CONTA:** | Não possui conta corrente |
| Nome do Proponente/Solicitante: | | | |
| Data: Assinatura do Beneficiário: | | | |

DATA:

**Ass. Proponente/Solicitante**

DATA:

**Ass. Ordenador de Despesa**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAÇÕES DA VIAGEM/ PESQUISA | |
| MOTIVO DO AFASTAMENTO: | **PERÍODO DO EVENTO:**  **NOME DO EVENTO:** |
| VALOR DO AUXÍLIO: | **R$** |
| Recurso: **( ) CAPES/PROAP COTA PROPGPI**  **( ) UNIRIO PÓS-GRADUAÇÃO**  **( ) UNIRIO GRADUAÇÃO**  **Obs.: Conforme legislação em vigor o auxílio-financeiro ao estudante não poderá ser superior às diárias para servidor civil ((Portaria 156/2014 e Portaria 132/2016 - CAPES)) para pós-graduação e para graduação deverá ser observada a OS 01 de 08/02/15 PROGRAD/PROAD.** | |
| **Justificativa:** | |
|  | |
| **AUTORIZAÇÃO DE DESPESA (Ordenador de Despesa)** | |
| DEFERIDO  DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES  INDEFERIDO | |
| Justificativa (caso de deferimento com restrições ou indeferimento): | |

Versão: 1.2018 em 11/07/2018