UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO (UNIRIO)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO

FORMULÁRIO ÚNICO – *APOIO A EVENTOS ACADÊMICO-CIENTÍFICO-CULTURAIS*			
NOME DO SOLICITANTE:		E-MAIL:	TEL.: CELULAR:
DADOS BANCÁRIOS			
CÓDIGO DO BANCO	BANCO	CÓDIGO DA AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
MATRÍCULA UNIRIO:		DEPARTAMENTO /CURSO:	CENTRO/SETOR:
NÍVEL: GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )			

ATIVIDADE/EVENTO:	PERÍODO DO EVENTO:
1) ABRANGÊNCIA DO EVENTO: ( ) REGIONAL ( ) NACIONAL	
Título do trabalho a ser apresentado: (anexar resumo encaminhado)	
2) LOCAL DO EVENTO :	**DISTÂNCIA DO RIO DE JANEIRO:**
3) FORMA DE PARTICIPAÇÃO: **( ) APRESENTAÇÃO DE PÔSTER** **( ) APRESENTAÇÃO ORAL** **( ) OUTRA/QUAL? _____** **( ) DELEGADO COM VOTO** **( ) DELEGADO SEM VOTO**	
TÍTULO DO PROJETO CADASTRADO / PROGRAMA / ATIVIDADE:	
CARACTERÍSTICA DO EVENTO: ESTUDANTIL ( ) CULTURAL ( ) PESQUISA ( ); EXTENSÃO ( ); PROFISSIONAL ( ) ; OUTRO ( ) QUAL?	
Relevância da participação no evento e benefïcios para a UNIRIO:	
4) EVENTOS NA UNIRIO QUE PARTICIPOU NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (INDIQUE FORMA DE PARTICIPAÇÃO; (OUVINTE, ORGANIZADOR , PALESTRANTE, RELATOR DE TRABALHO CIENTÍFICO OU ARTÍSTICO, INSTRUTOR)	

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO (UNIRIO)

5) AUXÍLIO DA UNIRIO EM 20__ ( ) NÃO ( ) SIM QUANTOS? _____ **AUXÍLIO DA UNIRIO EM 20__ ( ) NÃO ( ) SIM QUANTOS?**
Assinatura do solicitante:
AUXÍLIO SOLICITADO *: PASSAGEM ( ) Tipo: _____ Auxílio ( ) Quantidade:
LOCAL:
DATA IDA: / / DATA RETORNO: / /
* Anexar formulário de solicitação de passagem ou auxílio em 04 vias, devidamente preenchido e assinado. O discente terá que optar entre solicitação ou de passagem ou de auxílio (vedado o pedido cumulativo).

*** EM CASO DE SOLICITANTE DISCENTE:**
Parecer do profissional co-responsável pelo trabalho ou atividade:
DATA: / / ASSINATURA
* O parecer deverá demonstrar a aderência da atividade a ser desempenhada, em razão da solicitação de passagem ou auxílio com o Projeto desenvolvido pela BIA(Bolsa de Incentivo Acadêmico).

PARA USO EXCLUSIVO DE CADA PRÓ-REITORIA

PARECER (JUSTIFICADO) :

IMPEV	DISTC	PARTE	VISIB	AUXAN	INDIC

PREENCHER CADA COLUNA COM A NOTA JÁ MULTIPLICADA PELO PESO CORRESPONDENTE, SEGUINDO O ESTABELECIDO E DIVULGADO PELA COMISSÃO

DATA: / / ASSINATURA/CARIMBO:

PARA USO EXCLUSIVO DA PROAD

Atendida ( )
Não atendida ( )

DATA: / /