

**Solicitação de Recursos para Eventos**

CPG/   
VERBA

Interessado(a):

Professor da UNICAMP     Professor Convidado/Visitante     Aluno

Matrícula Docente nº.:     R.A. nº:

CPF     RG:

**Dados Bancários :**    *o(a) interessado(a) deverá ser o(a) titular da conta corrente*

Nome do Banco:   
Número da Agência:   
Conta Corrente:

**Dados Residenciais :**

Endereço:   
CEP:     Telefone:   
Cidade:     Estado:

**Finalidade da Solicitação :**

- Participação em Eventos no País.
- Participação em Eventos no Exterior
- Participação de Professores Visitantes, Nacionais ou Estrangeiros, nos Programas em Atividade Acadêmica
- Participação de Professores Convidados em Bancas de Dissertações, Teses

**Descrição sucinta das atividades previstas e do Evento:**

**Demonstrar interesse e benefícios para a UNICAMP:**

Local do Evento:

Período do Evento:

Auxílio Financeiro no valor de:     Valor correspondente a  diária(s).

Campinas,

De acordo,

**Profª Dra. Roberta Cunha Matheus Rodrigues**

Coordenadora da Comissão do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem  
FENF/UNICAMP