**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERUNIDADES EM ENSINO DE CIÊNCIAS**

**ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO: ENSINO DE FÍSICA, ENSINO DE QUÍMICA E ENSINO DE BIOLOGIA**

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA   
PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

(não preencher)

Total concedido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rubr. CPGI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condições para solicitação de auxílio financeiro**

1. O nome do Programa deve obrigatoriamente constar no trabalho da seguinte forma: Programa de Pós-Graduação Interunidades em Ensino de Ciências da USP;

2. Os trabalhos apresentados devem ser diretamente relacionados ao projeto de pesquisa desenvolvido no Programa;

3. O aluno solicitante e o seu orientador devem ser autores do trabalho;

4. O discente e seu orientador devem estar com seus respectivos Currículos Lattes atualizados e completos até três meses antes da data da solicitação dos recursos;

5. Haverá apenas um financiamento por trabalho.

**Nome do aluno(a)**:

**Orientador(a):**

( ) Mestrado ( ) Doutorado

Semestre de ingresso no Programa:

Número de créditos cumpridos:

Realizou exame de qualificação: Sim ( ) Não ( ) Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Bolsista do(a) CNPq ( ) CAPES ( ) FAPESP ( )

Período da bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Trabalhos apresentados em Simpósios e Congressos** desde o ingresso no Programa (descrever de acordo com as normas da ABNT):

**Trabalhos publicados** desde o ingresso no Programa (descrever de acordo com as normas da ABNT):

**DADOS DO EVENTO CIENTÍFICO**

**Nome do Evento:**

**Período:** de \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Local**:

**Título do trabalho a ser apresentado:**

**Autores e Instituição:**

**Declaração do orientador sobre a relação do trabalho apresentado com o projeto de pesquisa:**

**Orçamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Valor unitário em R$** | **Total em R$** |
| Transporte: terrestre ( )/aéreo ( )  Itinerário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| No de diárias de hospedagem/Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| No de refeições: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Taxa de inscrição: |  |  |
| Outros (especificar): |  |  |
| **Total >>** | |  |

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura do(a) orientador(a)