**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO**

**PARA PARTICIPAÇÃO DE ALUNO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

**\*ATENÇÃO: Este formulário deverá acompanhar um ofício de solicitação do Orientador endereçado à CCP do PPG em Toxicologia.**

**DADOS DO SOLICITANTE**

**Nome do discente:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**No. USP:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Curso:  Mestrado  Doutorado  Doutorado Direto**

**Nome do orientador:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Título do Projeto:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Número de créditos concluídos:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Número de créditos em andamento:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Exame de Qualificação:  Não  Sim – Data: \_\_/\_\_/\_\_**

**Prazo de depósito: \_\_/\_\_/\_\_**

**Bolsista:  Não  Sim – Agência:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Terá auxílio de outra fonte?  Não  Sim Qual?** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**DADOS DO EVENTO**

**Nome do Evento:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Homepage do Evento:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Local:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Período:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Prazo para inscrição: \_\_/\_\_/\_\_**

**Título do Trabalho:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Forma de apresentação:  Oral  Pôster  Outro:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**JUSTIFICATIVA**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**\*A justificativa deverá esclarecer a importância da participação do aluno no referido Evento, contextualizada na valorização da atividade para a área da Toxicologia.**

**VALORES (Orçamentos em anexo)**

**Inscrição: R$ Passagens: R$ Número de Diárias:**

**Outro:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Data: \_\_/\_\_/\_\_**

**Assinatura do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do orientador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**