

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

# Universidade Federal Fluminense

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE

PLANO DE TRABALHO DE CAMPO

(MESTRADO E DOUTORADO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUNO:  Clique aqui para digitar texto. | | MATRÍCULA:  Clique aqui para digitar texto. |
| TELEFONE:  Clique aqui para digitar texto. | E-MAIL:  Clique aqui para digitar texto. | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (CURSO SEM SIGLA): Clique aqui para digitar texto. | | |
| LOCAL:Clique aqui para digitar texto.  PERÍODO DE REALIZAÇÃO (APRESENTAR DECLARAÇÃO DO LOCAL COM AUTORIZAÇÃO E PERIODO DE REALIZAÇÃO)  Clique aqui para digitar texto. | | |
| OBJETIVO (S) DA VIAGEM:  Clique aqui para digitar texto. | | |
| DADOS BANCÁRIOS  BANCO Insira aqui  AGÊNCIA Insira aqui CONTA CORRENTE (NÃO É PERMITIDO POUPANÇA/CONJUNTA/TERCEIROS): Insira aqui | | |
| ATIVIDADES DIÁRIAS A SEREM REALIZADAS (descrição detalhada) PRAZO MÁXIMO DE 9 DIÁRIAS | | |
| DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto.  DIA Insira aqui uma data: Clique aqui para digitar texto. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR | | |