

Serviço Público Federal Universidade Federal Fluminense

**PRESTAÇÃO DE CONTAS | Auxílio Financeiro ao Estudante (Mestrado/Doutorado)**

**PROPOSTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUNO: | | MATRÍCULA |
| TELEFONE: | E-MAIL | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (CURSO SEM SIGLA) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO EVENTO | LOCAL DE REALIZAÇÃO (CIDADE / ESTADO) |
| PERÍODO DA VIAGEM | |

AUXILIO SOLICITADO (PLANO DE APLICAÇÃO APROVADO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM DE DESPESA | Concessão | Valor |  | Total pago pela PROPPI | R$ Valor |
| Passagem  *(Apresentar comprovantes de embarque)* | ( ) Sim ( ) Não | R$ Valor |
| Diárias  *(Apresentar Certificado /*  *Comprovante de Visita)* | ( ) Sim ( ) Não | R$ Valor | Total das Despesas | R$ Valor |
| Taxa de Inscrição  *(Comprovante de Pagamento)* | ( ) Sim ( ) Não | R$ Valor | Saldo  \*O saldo não utilizado deverá ser  devolvido (GRU) | R$ Valor |

**Relatório das Atividades Realizadas**

|  |
| --- |
|  |

**Niterói, de de \_\_\_\_\_\_\_.**



**Assinatura do Aluno Assinatura e Carimbo do Coordenador**