



Universidade Federal do Oeste do Pará
Instituto de Ciências da Educação

ANEXO 1 - FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS - EDITAL Nº
003/2024 – ICED

| | | | |
|--|---|---|----------------------|
| Nome completo: | <input type="text"/> | CPF: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> | Banco: | <input type="text"/> |
| | | Agência: | <input type="text"/> |
| | | Conta corrente: | <input type="text"/> |
| Telefone: | <input type="text"/> | Instituto/Programa: | <input type="text"/> |
| Curso: | <input type="text"/> | | |
| Nome do Evento: | <input type="text"/> | | |
| Local de realização do evento (Cidade/Estado): | <input type="text"/> | | |
| Categoria do evento (item 4.3 do edital): <input type="checkbox"/> Regional com alojamento <input type="checkbox"/> Regional sem alojamento <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional Duração do evento em dias: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ou mais | Tipo de apresentação: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Pôster <input type="checkbox"/> Outras Qual? <input type="text"/> | | |
| Terá comprovação do deslocamento através de bilhetes de passagens? <input type="checkbox"/> Somente ida <input type="checkbox"/> Somente volta <input type="checkbox"/> Ida e volta | Dia de ida: <input type="text"/> | Dia de volta: <input type="text"/> | |
| Nome do docente orientador/responsável: <input type="text"/> | Valor diário do auxílio solicitado (Quadro 1 do edital, subitem 4.3): R\$ <input type="text"/> | | |
| Título do trabalho: <input type="text"/> | | | |

, de de

(Local/dia/mês escrito/ano).

Assinatura do Discente
(Aceita-se assinatura com certificado digital, Sougov)

Assinatura do Orientador/Responsável
(Aceita-se assinatura com certificado digital, Sougov)