



Programa de Pós-Graduação em Tecnologias Energéticas e Nucleares

PROTEN

DEN – UFPE / CRCN-NE – CNEN

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO DE
EVENTOS
APOIO DISCENTES

1. DADOS DO REQUERENTE			
CPF:		NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO CEP):			
FONE:		CELULAR:	E-MAIL:
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO		AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
INGRESSO NO CURSO:		NÍVEL: ()ME ()DO	ORIENTADOR (A)
É BOLSISTA? ()NÃO ()SIM Agência: ()CAPES ()CNPQ ()FACEPE ()CNEN			
2. DADOS DO EVENTO			
NOME DA INSTITUIÇÃO PROMOTORA:			
NOME DO EVENTO:			
CIDADE	UF	PAÍS	PERÍODO
3. DADOS SOBRE O TRABALHO			
TÍTULO DO TRABALHO:			
FORMA DE APRESENTAÇÃO: () ORAL () POSTER () Outra			
O SOLICITANTE É O PRIMEIRO AUTOR? ()SIM ()NÃO (Justificar)			
4. CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR			
DATA	NOME		ASSINATURA

PARA USO DA COORDENAÇÃO		
VALOR APROVADO (R\$)		
DATA	NOME	ASSINATURA

OBS. O formulário deve ser entregue na secretaria do PROTEN acompanhado da cópia do trabalho a ser apresentado, carta de aceite e informação do evento



Programa de Pós-Graduação em Tecnologias Energéticas e Nucleares

PROTEN

DEN – UFPE / CRCN-NE – CNEN

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO DE
EVENTOS
APOIO DOCENTES

1. DADOS DO REQUERENTE			
CPF:		NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO CEP):			
FONE:		CELULAR:	E-MAIL:
PIS/PASEP:		MATRÍCULA SIAPE:	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
2. DADOS DO EVENTO			
NOME DA INSTITUIÇÃO PROMOTORA:			
NOME DO EVENTO:			
CIDADE	UF	PAÍS	PERÍODO
3. DADOS SOBRE O TRABALHO			
TÍTULO DO TRABALHO:			
FORMA DE APRESENTAÇÃO: () ORAL () POSTER () Outra			
O SOLICITANTE É O PRIMEIRO AUTOR? () SIM () NÃO (Justificar)			
4. PASSAGEM			
DATA DA VIAGEM:		VALOR SUGERIDO (R\$):	
5. DIÁRIAS			
NÚMERO DE DIÁRIAS SOLICITADO			
PARA USO DA COORDENAÇÃO			
AUXÍLIO APROVADO		() DIÁRIAS () PASSAGENS	
DATA	NOME	ASSINATURA	

OBS. O formulário deve ser entregue na secretaria do PROTEN acompanhado da cópia do trabalho a ser apresentado, carta de aceite e informação do evento.