|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERENTE** | | | | **MATRÍCULA** | |
|  | | | |  | |
| **RG** | | | | **CPF** | |
|  | | | |  | |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | | | | |
|  | | | | | |
| TELEFONE(S): | | | | | |
| E-MAIL DO REQUERENTE: | | | | | |
| EVENTO OU ATIVIDADE: | | | | | |
| CIDADE E PAÍS DO EVENTO/ATIVIDADE: | | | | | |
| PERÍODO DO EVENTO/ATIVIDADE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |
| **BENEFÍCIO(S) SOLICITADO(S)** | | | | | |
| ( ) Auxílio Diário | | ( ) Reembolso da taxa de inscrição | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO ANEXADA** | | | | | |
| 1. Carta de Aceite do trabalho (\_\_) 2. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição ( ) 3. Comprovante de inscrição no evento (\_\_) | | | | | |
| **DESLOCAMENTO INTERNACIONAL – AUXÍLIO DIÁRIO** | | | | | |
| QTD DE AUXÍLIOS  (A) | VALOR DO AUXÍLIO DIÁRIO EM DÓLAR**\***  (B) | | TOTAL = (A\*B) | | VALOR EM REAL (PREENCHIDO PELA CG-PROEX)**\*\*** |
|  |  | |  | |  |
| SALVADOR – BA, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO REQUERENTE | | | | | |

* Todas as informações citadas neste formulário são de inteira responsabilidade do discente.
* **\*** **Consultar valor, por Grupos de Países de Destino, na Tabela de Auxílio Diário no Exterior (Anexo I) da Portaria CAPES n° 132/2016.**
* **\*\* Valor preenchido na data do pagamento, conforme cotação no site do Banco Central.**