|  |  |
| --- | --- |
| **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.**