**ANEXO VII – INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 015/2016**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE**

**AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTE (PROF-ARTES)**

 Solicitamos o pagamento de Auxílio Financeiro a Estudante, de acordo com os dados abaixo apresentados, sendo que o recurso é de uso exclusivo para o desenvolvimento de estudos e pesquisas de natureza científica, realizados por pessoas físicas, na condição de estudante.

**Informações do Estudante:**

Nome: CPF: Endereço (com CEP):

Telefones:

Instituição que frequenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações bancárias do Estudante para depósito do Auxílio:**

Banco: Agência: Conta:

**Informações da Viagem:**

Destino (Cidade, Estado e País): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de ida: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Data prevista de retorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Informações do Auxílio\*:**

Tipo de diária: ( ) Nacional ( ) Internacional

Quantidade de diárias a serem pagas: \_\_\_\_\_\_\_\_ Valor total (R$): \_\_\_\_\_\_\_\_

\* O valor total diário a ser pago ao estudante está limitado ao valor das diárias pagas ao professor, conforme legislação federal em vigor, ver anexos II desta Instrução Normativa.

**Justificativa da pesquisa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** Local Data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Professor Orientador Nome do Orientador:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Coordenador Local do Programa de Pós-Graduação Nome do Coordenador:**