|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CONVIDADOS** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental.

Eu, Nome do(a) docente, docente do curso de Mestrado/Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental desta Universidade, solicito que seja aprovado auxílio financeiro para a vinda de convidado que realizará atividades neste Programa, segue motivos abaixo.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **CONVIDADO:** |
| **LINHA DE PESQUISA:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DA ATIVIDADE** | | |
|  | | |
| **ATIVIDADE ABERTA A:** | ( ) DOCENTES DO PROGRAMA | ( ) DISCENTES DO PROGRAMA |
| ( ) DISCENTES DA GRADUAÇÃO | ( ) DOCENTES DA GRADUAÇÃO | ( ) OUTROS |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÕES:** | | | |
| **PASSAGEM:** | **AÉREA ( )** | | **TERRESTRE ( )** |
| **DATA DE IDA:** | | **HORÁRIO:** | |
| **DATA DE VOLTA:** | | **HORÁRIO:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HOSPEDAGEM:** | **SIM ( )** | | **NÃO ( )** |
| **DATA DE ENTRADA** | | **HORÁRIO:** | |
| **DATA DE SAÍDA:** | | **HORÁRIO:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTORISTA** | | |
| **É NECESSÁRIO MOTORISTA PARA O TRANSPORTE DO CONVIDADO?** | SIM ( ) | NÃO ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: |  |

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA DO DOCENTE

**Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.**

**Observação:**

**\* A assinatura do(a) docente responsável pelo convite será solicitada via SGPe.**