Ilmª. Srª.

Profª. Drª. Rosalina Ap. Partezani Rodrigues

Presidente da Comissão de Graduação

Venho solicitar auxílio financeiro do Programa de Apoio à Internacionalização da Graduação - **Pró-Int**, conforme critérios para utilização dos recursos. A previsão de gastos está elencada abaixo:

**Identificação:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente: | | Nº. USP: |
| Departamento: ( ) DEGE ( ) DEPCH ( ) DMISP | | |
| E-mail: | Telefone: | |
| CPF: | RG: | |

**Atividade:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Evento/Instituição do Intercâmbio: | |
| Local (Cidade/País): | Período: |
| Tipo de atividade: ( ) Apresentação de trabalho ( ) Visita técnica ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Previsão de gastos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Gasto** | **Cotação/Dia** | **Valores (US$ / €)** |
| **Passagem ( ) ou Diária ( )** |  |  |
| **TOTAL** |  |
| **Fonte e dia da consulta da conversão da moeda do país do intercâmbio:** | | |

**Obs:** De acordo com o Ofício CODAGE/CIRC /034/2011, o valor da diária é equivalente a US$ 242,00 (para os demais países) ou **€** 242,00 (para países da União Européia).

**Anexar documentação descrita nos Critérios para utilização dos recursos.**

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do docente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do chefe do departamento |

**OBS.: O formulário somente será aceito pelo Serviço de Graduação com a documentação exigida.**