**Solicitação de ajuda de custo para membro externo de**

**Banca examinadora de defesa de Tese Mestrado / Doutorado**

 ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO E ENVIADO AO E-MAIL

PECIM@IGE.UNICAMP.BR

JUNTAMENTE COM OS DOCUMENTOS CITADOS NO TÓPICO 2

1. ***Dados obrigatórios***

|  |
| --- |
| Nome completo (s/ abreviaturas) |
| Dados bancários (nº banco/agência/conta) |
| Passaporte (se estrangeiro)  |
| Data de nascimentoE-mailTelefoneInstituição de origemUnidadeDepartamento/áreaLocalidade/campusTitulação atualAno da titulaçãoInstituição  |

1. ***Documentos em PDF***

 ***(FORMATO OBRIGATÓRIO PARA UP LOAD EM SISTEMA)***

|  |
| --- |
| Cópia legível RG; Cópia legível CPF;Cópia legível Comprovante de residência (com CEP);Cópia legível de conta bancária (Cartão, Extrato e/ou similar); |

1. ***Informações***

|  |
| --- |
| PASSAGEM AÉREA SIM ( ) – Indicar vôos NÃO ( )VINDA: cia aérea/local de partida/hora partidaVOLTA: cia aérea/local de partida/hora partida |

Autorização da Coordenação do Programa:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_