**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](mailto: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 nascimento  E-mail  Telefone  Instituição de origem  Unidade  Departamento/área  Localidade/campus  Titulação atual  Ano da titulação  Instituição |

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 partida  VOLTA: cia aérea/local de partida/hora partida |

Autorização da Coordenação do Programa:

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