## Formulário Próprio de Solicitação de Recursos PPGL-UESC

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente - Orientador/a** (solicitante) |  |
| **Discente** (caso os recursos não sejam para a/o docente solicitante) |  |
| **Atividade** (finalidade)  (no que couber) Tipo, título, breve descrição, link para página (em caso de evento) e outros detalhes relevantes |  |
| **Montante (R$) solicitado**  (estimado, se necessário) |  |
| **Já solicitou recursos ao PPGL no ano corrente?** | ( ) Sim  ( ) Não |
| **Lista de documentos/arquivos a serem anexados à solicitação**  (Conforme Art. 4º, §.1º. da Resolução PPGL-UESC nº 03/2022, a/o solicitante será informado sobre que tipo de sistema utilizar, dos dois especificados no caput desse artigo, somente após o envio deste formulário próprio de solicitação de recursos PPGL-UESC) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Outras informações** (opcional) |  |

Declaro que a atividade a ser desenvolvida tem pertinência/aderência científico-acadêmica com o escopo de atuação do PPGL-UESC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/do docente - orientador/a Assinatura da/do discente (caso se aplique)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados pessoais** | |
| CPF |  |
| RG / Passaporte (se estrangeiro) |  |
| Profissão |  |
| Endereço Completo (com CEP) |  |
| **Dados bancários** | |
| Banco: (de preferência Banco do Brasil) | |
| Agência: | Conta Corrente: |