|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO** |
| **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO** - **Item 7.1 (a)**  **Prêmio TAL-PG UEMS de Dissertação e Tese (Anexo IIi)** |

**Para teses/dissertações vencedoras Prêmio TAL-PG UEMS de Dissertação e Tese**

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório**

Nome do orientado:

Nome do programa:

Nome do coordenador do programa:

Nome do Orientador:

Nome dos coorientador(es):

Modalidade: ( ) Tese ( )Dissertação

**Dados pessoais para efetivação do pagamento**

Nome:

Endereço:

RG:

CPF:

Bancários: Nome do banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta corrente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação**: Para a efetivação da solicitação deverá ser encaminhada cópia dos seguintes

documentos:

-Cópia do Comprovante de residência;

-Cópia do CPF;

-Cópia do RG;

-Cópia do cartão bancário;

Assinatura Coordenador do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do programa:

Nome do coordenador do programa:

Nome do egresso:

Nome do Orientador:

Nome dos coorientador(es):

( ) Tese ( ) Dissertação

Titulo:

Parecer do orientador justificando a indicação

Assinatura do egresso

Assinatura do Orientador

]