**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO A DOCENTE/ PESQUISADOR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa**: | |  | | | |
| **Pesquisador/docente**: | |  | | | |
| **CPF**: | | **RG:** | | **Matrícula/Siape:** | **Órgão:** |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** | | |
| **Banco: Agencia: Conta corrente:** | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | |
| **Nome do Projeto**: |  | | | | |
| **Objetivo:** | | | | | |
| **Justificativa:** | | | | | |
| **Local/área de realização do Projeto**: | | | | | |
| **Valor solicitado: R$:** | |  | | | |
| **Outros participantes/colaboradores do projeto**: | | | | | |
| CPF: | | RG: | | Matrícula/ Siape: | Órgão: |
| **Participantes/colaboradores do projeto**: | | | | | |
| CPF: | | RG: | | Matrícula / Siape: | Órgão: |
| **Participantes/colaboradores do projeto**: | | | | | |
| CPF: | | RG: | | Matrícula / Siape: | Órgão: |

Declaro, para os devidos fins, que os documentos apresentados estão de acordo com as normas estabelecidas pela Portaria da CAPES No. 156 de 28 de novembro de 2014 e Instrução Normativa PPGCI 002/2017.

Local. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura Docente/Pesquisador Assinatura Coordenador do Programa