|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Serviço Público FederalMINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOUniversidade Federal do Recôncavo da Bahia Centro de Ciências Agrárias, Ambientais e Biológicas Programa de Pós-Graduação em Recursos Genéticos Vegetais  |  |

Solicitação Auxilio Financeiro

Cruz das Almas, xx de xxxx de xxxx

Programa de Pós-Graduação em Recursos Genéticos Vegetais

Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Cruz das Almas, BA

Prezada,

Eu \_\_\_\_\_\_\_(discente)\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta, solicitar auxilio financeiro para \_\_\_\_\_\_\_(evento ou coleta de campo)\_\_\_\_\_\_\_\_, para desenvolvimento do projeto \_\_\_\_\_\_\_(titulo do projeto)\_\_\_\_\_\_\_, onde serão realizados \_\_\_\_\_\_(breve descrição da atividade)\_\_\_\_\_\_. A viagem ocorrerá durante os dias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_(local da viagem)\_\_\_\_\_\_.

Dados do discente:

Nome completo:

Matricula:

CPF: RG:

Email:

Telefone:

Endereço:

Banco: Agência: Conta:

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente

Rua Rui Barbosa, 710 – Campus Universitário CEP 44380-000 – Cruz das Almas – BA [www.ufrb.edu.br/pgrecvegetais](http://www.ufrb.edu.br/pgrecvegetais)

Secretaria – Fone: (75) 3621-6366 Email: cmrgv@ccaab.ufrb.edu.br

ppgrgv.sec@ccaab.ufrb.edu.br