

Ministério da Educação
 Universidade Federal da Paraíba
Pró-Reitoria Administrativa Coordenação de Administração

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE**

**PESQUISA DE CAMPO**

AO (À) COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO,

Por meio do presente requerimento, solicito concordância para o fomento da atividade abaixo descrita.

**Assinatura do Solicitante:**

|  |
| --- |
| Nome do Programa de Pós-Graduação: |
| Telefone da Pós-Graduação: E-mail da Pós-Graduação:  |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Matrícula:  |
| E-mail: | Telefone (celular): |
| RG: | CPF: |
| Banco: | Agência n°: | Conta-Corrente: |

**DADOS COLETA**

|  |
| --- |
| Título da Pesquisa: |
| Orientador: |
| Finalidade da pesquisa: |
| Data de Início da Pesquisa:  | Data de Término da Pesquisa: |
| Local da Pesquisa - Cidade/Estado/País: |

**Obs: Todos os documentos deste arquivo devem ser reunidos em um único arquivo PDF. Primeiro, o discente deve assinar no SouGov. Depois, o arquivo deve ser assinado pelo Coordenador e pelo Orientador no SIPAC. Se houver solicitação de correção, todos os documentos deverão ser reapresentados no mesmo formato.**

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS DISCENTES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Declaração de regularidade de matrícula;
3. Orçamento discriminado (Usar modelo abaixo);
4. Roteiro de atividades a serem executadas (usar modelo abaixo)
5. Declaração do orientador informando a necessidade da pesquisa (usar modelo abaixo);

À PRA para análise e providências,

Autorizo o valor de **R$:** (

(valor por extenso) Referente ao quantitativo de \_\_\_ diárias.

João Pessoa ,/ /

Assinatura e do (a) Coordenador (a)



Ministério da Educação Universidade Federal da Paraíba Pró-Reitoria Administrativa Coordenação de Administração

**ORÇAMENTO DE PESQUISA DE CAMPO**

**PREVISÃO DE GASTOS**Obs: Preencha somente com os valores totais da viagem, sem discriminar por dia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição da Despesa** | **Valor (R$)** |
| 01 | Despesas com Hospedagem |  |
| 02 | Despesas com Alimentação (\*) |  |
| 03 | Despesas com Locomoção (\*\*) |  |
| **Total** |  |
| **Observações:** |  |
| (\*) As despesas com alimentação devem restringir-se àquelas que serão realizadas durante a viagem de pesquisa de campo. |
| (\*\*) As despesas com locomoção devem restringir-se àquelas realizadas dentro do município onde será realizada a coleta dos dados da pesquisa, sendo, portanto vedada a inclusão de gastos com viagens intermunicipais, interestaduais ou internacionais.(\*\*\*) Para pesquisa/evento que tenha início e fim em meses distintos, deve ser discriminado o gasto total de cada mês.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês** | **Valor (R$)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

   |

João Pessoa, / /

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente



Ministério da Educação Universidade Federal da Paraíba Pró-Reitoria Administrativa Coordenação de Administração

**ROTEIRO DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS NA PESQUISA DE CAMPO**

**ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS**

Obs.: A data da primeira e da última atividade deve coincidir com as datas de início e fim informadas no formulário de solicitação.

Obs².:Deslocamentos de ida e volta à cidade-sede não são considerados atividades e, portanto, não precisam ser incluídos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **LOCAL** | **DESCRIÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

João Pessoa, / /

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente



Ministério da Educação Universidade Federal da Paraíba Pró-Reitoria Administrativa Coordenação de Administração

**DECLARAÇÃO**

**(Nome Completo do Orientador)**, portador da matrícula SIAPE Nº **xxxxxx,** vinculado ao Programa de **Pós-graduação XXXXXXXXXXX (Nome do Programa de Pós-graduação)**, professor-orientador da pesquisa **(título da pesquisa),** realizada pelo discente **(Nome do discente),** declaro, para fins de concessão de auxílio financeiro para pesquisa de campo no âmbito da Universidade Federal da Paraíba, que as atividades elencadas no roteiro anexo são necessárias para que os objetivos propostos pela pesquisa sejam plenamente alcançados, com base nos fatos e/ou argumentos elencados abaixo.

1. X
2. X
3. X
4. X
5. X
6. X
7. X

Sendo esta a expressão da verdade, firmo-a a quem de direito.

**João Pessoa,** de de .

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

Assinatura do Orientador