

Processo: \_\_\_\_\_ Etapa: 7 – Item: \_\_\_\_\_  
 Empenho \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ liquidação \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 saldo \_\_\_\_\_ siconv \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Este quadro é de uso exclusivo do serviço de convênios e contabilidade*

Dotação: 177245 - Auxílio Financeiro à Pesquisador - 33.90.20.01 Grupo Orçamentário: 8801

Convênio 38860 – Obs. Na Liquidação: SICONV 817757/2015

**Requisição de Auxílio financeiro com a verba PROAP**

<b>Nome:</b>			
<b>CPF:</b>		<b>Nascimento</b>	
<b>RG</b>		<b>Nº USP</b>	
<b>Endereço Completo:</b>			
	<b>Cidade</b>	<b>Estado</b>	<b>CEP</b>
<b>e-mail:</b>		<b>Telefone</b>	
<b>Banco:</b>	<b>Agência</b>	<b>C.Corrente</b>	
<b>Programa de Pós Graduação em:</b>			

Valor Estimado dos gastos:	<b>Auxílio diário (somente aposentados/colaboradores):</b>		
	<b>Taxa de inscrição/passagem rodoviária:</b>		
Nome do Evento ou Trabalho de Campo:			
Título do Trabalho no evento ou da Atividade de Campo:			
Cidade e Estado do Evento/Campo:		País do Evento/Campo:	
Início do evento/campo:		Fim do evento/campo:	
Data de ida da viagem:		Data da volta da viagem:	

**Declaro estar ciente das obrigações e orientações informadas pelo Serviço de Convênios, e que devo prestar contas em até 05 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem, ou comunicar imediatamente caso haja desistência do uso do recurso.**

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Requisitante

Valor Autorizado R\$ ..... (.....)

\_\_\_\_\_  
 Coordenador(a)

Caso o valor autorizado seja diferente do requisitado fundamentar a decisão.

**Obs. Os valores acima deverão atender as normas previstas na portaria CAPES 156/2014**