**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| NOME DO REQUERENTE:  |
| MATRÍCULA: |
| CURSO:  | TELEFONE:  |
| E-MAIL: |

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO: Solicito auxílio financeiro ao estudante para participação em atividade/evento:( ) Técnico-científico( ) Didático-pedagógico( ) Esportivo( ) Cultural |
| NOME DO EVENTO:  |
| DATA DE REALIZAÇÃO:  | LOCAL DE REALIZAÇÃO:  |
| TRABALHO EM COAUTORIA? ( ) SIM ( ) NÃO |
| DISCENTE COM CADASTRO NA PROAE DE ESTADO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA? ( ) SIM ( ) NÃO |
| DADOS BANCÁRIOS (deve ser uma conta pessoal do discente) |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA: | TIPO/OPERAÇÃO: |

IMPORTANTE: Este requerimento deve ser enviado juntamente com os documentos necessários para o e-mail cobibufrn@gmail.com. Após o envio, será enviado um e-mail para o discente solicitando a assinatura eletrônica deste documento via SIGAA.

Para mais informações consulte a [Resolução 027/2010-CONSAD](https://arquivos.info.ufrn.br/arquivos/2016020241df6530090606775ccdf878d/Res_027_2010_-_Estabelece_Critrios_para_Concesso_de_Auxlio_Financeiro_a_Estud.pdf).