

**AUXÍLIO ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL PARA PROFESSORES**

IDENTIFICAÇÃO
Solicitante: _____
Telefone: ( ) ____ - _____ E-mail: _____
Curso: Administração ( ) Enfermagem ( ) Fisioterapia ( ) Pedagogia ( ) Psicologia ( ) Teologia ( ) Odontologia ( ) GTI ( ) Ciências Contábeis ( ) Secretariado ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Pós-graduação ( )

DESCRIÇÃO DO EVENTO E TRABALHO A SER APRESENTADO
Nome do Evento: _____
Tipo do Evento: ( ) Congresso/Seminário/Simpósio ( ) Curso ( ) Outro: _____
Local: _____ Período do Evento: __/__/__ a __/__/__
Site do Evento: www. _____
Tipo de Participação: ( ) Ouvinte ( ) Apresentador de Trabalho

CARACTERIZAÇÃO	VALOR PREVISTO
( ) Alimentação	
( ) Hospedagem	
( ) Inscrição em Curso/Congresso/Seminário e Similares	
( ) Material Gráfico/Banner/Pôster/Digitação e Similares	
( ) Viagem/Transporte/Passagens	
Outro: _____	
<b>VALOR TOTAL</b>	

PREENCHER EXCLUSIVAMENTE EM CASO DE VIAGEM
Período do Afastamento: __/__/__ a __/__/__
Descrição dos acertos para substituição e reposição de aulas: _____ _____ _____

<b>Parecer do comitê de pesquisa:</b>   
---

<b>Aprovado:</b> ( ) Sim ( ) Não	<b>Valor deferido:</b>
----------------------------------	------------------------

Data: __/__/____	Data: __/__/____	Data: __/__/____
_____ Coordenador de Curso	_____ Solicitante	_____ Luiz Francisco Rocha e Silva Coordenador do NAIpe