Of. Nº Clique aqui para digitar texto./2018 – PGENF

Salvador, Clique aqui para digitar texto..

Ao Sr. Prof. Dr.

Olival Freire Júnior

DD. Pró-Reitor de Ensino de Pós-Graduação da UFBA

Ilmo. Pró-Reitor,

Solicitamos autorização para a concessão de **.................**  auxílios financeiros nacionais em diárias para ..........., CPF ........., matrícula n.º .................., discente do curso de Doutorado em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFBA, para participação na(o) .................................................

O evento ocorrerá no período de .......... a .........., em ......., ........, ocasião em que a(o) discente apresentará o trabalho intitulado “........................”.

**Justificativa**: Objetivando atender maior número de discentes e considerando a limitação dos recursos do PROAP, a Comissão PROAP aprovou a concessão de **03 +1/3 (três dias e um terço)** auxílios financeiros nacionais para a(o) referida(o) discente, independente de o período do evento ser igual ou maior a **04 (quatro)** dias.

Anexos: [ ]  Formulário da Propg carimbado e assinado pelo coordenador do curso; [ ]  Xerox do RG; [ ]  Xerox do CPF; [ ]  Comprovante de matrícula atualizado; [ ]  Aceite do trabalho; [ ]  Justificativa no ofício, caso o número de auxílio financeiro seja divergente do número de dias do período do evento.

Informações para o pagamento do auxílio financeiro:

Dados bancários:

Agência: ............

Conta corrente: ........

Nome do Banco: .............................

CPF: ............

E-mail: ....................

Endereço: ...............

Atenciosamente,

Prof.ª Dr.ª Larissa Chaves Pedreira

Coordenadora do Colegiado

do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem/UFBA