|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA AFYCIONADOS POR CIÊNCIA**  **CONCESSÃO DE SUBSÍDIO PARA PARTICIPAÇÃO  EM EVENTOS CIENTÍFICOS 2025** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | | | | **MATRÍCULA** | |
| **TIPO DE VÍNCULO COM AFYA EDUCACIONAL:** | | | | | |  | | | | |
| **Docente** | **Preceptor CLT**  **Preceptor Bolsista** | | | | | **Aluno** | | | **TELEFONE**: | |
| **E-MAIL:** | | **CPF**: | | | | | | | **RG:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | | **Nº** | **COMPL**. | | | | **BAIRRO:** | |
| **CIDADE**: | | | | | | | **UF** | | | **CEP** |
| **BANCO (NOME OU NÚMERO)** | | | | | | **AGÊNCIA** | | | **CONTA CORRENTE** | |
| **TÍTULO DO TRABALHO APROVADO** | | | | | | | | | | |
| **FORMATO APRESENTAÇÃO: ORAL OU PÔSTER?** | | | **MODALIDADE APRESENTAÇÃO: PRESENCIAL OU ON-LINE?** | | | | | | | |
| **NOME DO EVENTO** | | | | | | | | | **EVENTO PRESENCIAL OU VIRTUAL?** | |
| **CIDADE DO EVENTO** | | | | **ESTADO OU PAÍS** | | | | **DATA OU PERÍODO DO EVENTO** | | |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| **Li e concordo com todas as condições previstas no regulamento.** | | | | | | | | | | |

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

**ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGRAMA AFYCIONADOS POR CIÊNCIA**  **CONCESSÃO DE SUBSÍDIO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS 2025** |

**ANEXAR:**

* **Cópias legíveis do RG e CPF do solicitante;**
* **Comprovante de endereço do solicitante;**
* **Comprovante dos dados bancários evidenciando o nome completo do titular da conta, CPF, nome do banco e números de agência e conta corrente.**
* **Carta de aceite do trabalho a ser apresentado (a carta deve comprovar o formato da apresentação e nomes/identificação de autores e co-autores).**

**IMPORTANTE**:

**A solicitação deve ser realizada com, no mínimo, 30 dias de antecedência da data de início do evento.**

**A ficha de inscrição do solicitante, juntamente com os anexos, deverão ser enviados para o email:** proppexii@saolucasjiparana.edu.br