|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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