



PROGRAMA AFYCIIONADOS 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

afya.com.br



PROGRAMA AFYCIIONADOS 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, 40 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: coppexii@gmail.com