|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE DE SÃO PAULOFACULDADE DE SAÚDE PÚBLICAPROGRAMA DE PÓS-GRADAUÇÃO NUTRIÇÃO EM SAÚDE PÚBLICAFORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO – VERBA PROEX |

|  |
| --- |
| DADOS DO DOCENTE SOLICITANTE |
| NOME:       |

|  |
| --- |
| DADOS DO ALUNO SOLICITANTE |
| NOME COMPLETO:      |
| Nº USP:      E-MAIL:      |
| NOME PROFESSOR ORIENTADOR      |
| TELEFONE:      |
| BOLSISTA | SIM | [ ]  | NÃO | [ ]  | AGÊNCIA:      |

|  |
| --- |
| PREENCHER PARA EVENTO  |
| NOME DO EVENTO:       |
| LOCAL:      |
| DATA:      |
| TÍTULO DO TRABALHO:      |
| FORMA DE APRESENTAÇÃO: [ ]  ORAL [ ]  PÔSTER [ ]  OUTROS – ESPECÍFICAR:        |
| VALOR GLOBAL ORÇADO (SOMENTE PARA EVENTOS):       |
| ÚLTIMO PEDIDO DE AUXILIO EVENTO DEFERIDO:       |
| VALOR CONCEDIDO:      |

|  |
| --- |
| PREENCHER PARA TRADUÇÃO [ ]  REVISÃO DE INGLÊS [ ]  |
| NOME DO ARTIGO:       |
| QUANTIDADE DE PALAVRAS:      |
| REVISTA DE PUBLICAÇÃO:      |
| ESTRATO DA REVISTA EM SAÚDE COLETIVA:      |
| AUTORES:      |
| PRESTADOR DO SERVIÇO:      |
| VALOR ORÇADO:      |
| ÚLTIMO PEDIDO DE AUXILIO REVISÃO DEFERIDO :       |
| VALOR CONCEDIDO:      |

|  |
| --- |
| PREENCHER PARA AUXÍLIO PUBLICAÇÃO |
| NOME DO ARTIGO:      |
| REVISTA DE PUBLICAÇÃO:      |
| ESTRATO DA REVISTA EM SAÚDE COLETIVA:      |
| PREVISÃO DE PUBLICAÇÃO:       |
| AUTORES:      |
| VALOR PAGO:      |
| ÚLTIMO PEDIDO DE AUXILIO PUBLICAÇÃO DEFERIDO:       |
| VALOR CONCEDIDO:      |

|  |
| --- |
| ASSINATURAS |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ALUNO SOLICITANTE |
| \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Data |

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA DO CANDIDATO:**

PARA EVENTOS NACIONAIS:

 DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE ACEITAÇÃO DO TRABALHO A SER APRESENTADO

 PROGRAMAÇÃO DO EVENTO CIENTÍFICO

 ORÇAMENTO DETALHADO

 CÓPIA DOS BILHETES DE EMBARQUE DE PASSAGEM AÉREA

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM

 COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO CIENTÍFICO

PARA EVENTOS INTERNACIONAIS (SOMENTE DOUTORADO):

 DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE ACEITAÇÃO DO TRABALHO A SER APRESENTADO

 PROGRAMAÇÃO DO EVENTO CIENTÍFICO

 ORÇAMENTO DETALHADO

 CÓPIA DOS BILHETES DE EMBARQUE DE PASSAGEM AÉREA

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM

 COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO CIENTÍFICO

PARA TRADUÇÃO OU REVISÃO:

 Carta de solicitação de reembolso, datada e assinada pelo solicitante, constando resultados de auxílios anteriores desta natureza se houver

 ORÇAMENTO DETALHADO

 Comprovante de pagamento e a nota fiscal

 Folha de rosto do manuscrito, em que conste o título e a autoria

PARA AUXÍLIO PUBLICAÇÃO:

 Carta de solicitação de reembolso, em que conste o estrato de classificação na área de Saúde Coletiva da CAPES, datada e assinada pelo solicitante

 Documentação comprobatória de aceitação do trabalho

 Comprovante de pagamento de taxa de publicação ou invoice

 Folha de rosto do manuscrito, em que conste o título e a autoria.