|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Governo do Estado do Rio Grande do Norte  **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**  **FACULDADE DE EDUCAÇÃO – FE / DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO – DE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO – POSEDUC**  Campus Central – BR 110 – KM 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n - Costa e Silva.  CEP: 59.625-620 - Mossoró – RN Fone: (84) 3314-3452  <http://propeg.uern.br/poseduc> E-mail: [educacao@mestrado.uern.br](mailto:educacao@mestrado.uern.br) |  |

**REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO DOCENTE**

À Coordenação do POSEDUC,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** |  | **Data nascimento:** | | |  | | **RG:** | | |  | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | **N°** |  |
| **Bairro:** |  | | | | | | | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade/UF:** |  | | | | | **Telefones:** | | |  | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função:** |  | | | | | | | | | **Matrícula:** | |  |
| **Banco:** |  | **Agência:** |  | | | | | | | **Conta corrente:** | |  |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | |
| **Auxílio Solicitado:** | **( ) Somente Diárias**  **( ) Somente Passagens**  **( ) Diárias e Passagens** | | | | | | | | | | | |
| **Transporte:** | **( ) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Oficial** | | | | | | | | | | | |
| **Origem:** |  | | | **Destino:** | | | |  | | | | |
| **Data de Ida:** |  | | | **Data do retorno:** | | | |  | | | | |
| **NOME DO EVENTO:** | | | | | | | | | | | | |
| **Local e data do evento:** | | | | | | | | | | | | |
| **Evento/Atividade/Justificativa:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Comprometo-me após a realização do evento**, no prazo máximo de 05 (cinco) dias** do meu retorno, entregarformulário de **Relatório de Viagem** devidamente preenchido (art. 22 da Resolução 011/2016 do TCE/RN, art. 8º do Decreto n.º 12933/2003); bem como entregar **cópia do certificado/declaração de participação e apresentação do trabalho, e originais de embarque dos bilhetes de passagem aérea ou terrestre e dos talões de embarque** na Secretaria do POSEDUC para prestação de contas.    Mossoró/RN, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Solicitante | | | | | | | | | | | | |

**OBS: Anexar ao requerimento: carta convite, carta de aceite, resumo do trabalho a ser apresentado e programação do evento.**

**Solicitação deve ser encaminhada à Secretaria POSEDUC no prazo mínimo de 15 dias antes do evento**