



Universidade Federal da Bahia  
Instituto de Ciências da Saúde  
Programa de Pós Graduação em Imunologia



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO - PPGIm	
REQUERENTE:	
CURSO: <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO	
MATRÍCULA:	ANO E SEMESTRE DE INGRESSO:
E-MAIL DO REQUERENTE:	
TIPO DE AUXÍLIO: REEMBOLSO INSCRIÇÃO <input type="checkbox"/> PASSAGENS <input type="checkbox"/> DIÁRIAS <input type="checkbox"/>	
FEZ SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO ANTERIORMENTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CASO POSITIVO ESPECIFIQUE:
EVENTO OU ATIVIDADE:	
LOCAL DO EVENTO/ATIVIDADE:	
PERÍODO DO EVENTO/ATIVIDADE: __/__/__ a __/__/__	
<b>DESCRIÇÃO DO PEDIDO</b>	
SALVADOR-BA, __/__/__	_____ ASSINATURA ORIENTADOR
<b>CAMPO DE USO EXCLUSIVO DO PPGIm</b>	
Freqüência Seminário Científico PPGIm: <input type="checkbox"/> >70% <input type="checkbox"/> <70%	_____ ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DE PÓS-GRADUAÇÃO

- **A SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO SOMENTE SERÁ APRECIADA COM A ASSINATURA DO PROFº ORIENTADOR.**
- Todas as informações citadas neste ofício são de inteira responsabilidade do requerente
- Após o evento os alunos deverão entregar relatório de prestação de contas na Secretaria do Programa.
- Anexar a esta solicitação cópia do resumo a ser submetido.