

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

ANEXO I SOLICTAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO (EDITAL PPGBN 19/2024) DADOS DO (A) DISCENTE

| NOME COMPLETO: | |
|---|--|
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | PPGBN |
| MATRÍCULA: | |
| RG, RNE ou PASSAPORTE: | |
| CPF: | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | nte matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em niversidade Federal da Integração Latino-Americana s do Edital PPGBN 19/2024. |
| | |
| () participação em eventos científico-acadêm exterior; | icos no país, desde que fora da sede do PPGBN, e no |
| \/ I / | e relacionadas a parcerias com outras instituições (e.g. s, visita a laboratórios), desde que fora da sede do |
| () participação em cursos ou disciplinas dissertações, em instituições fora da sede do c | de outros PPGs, desde que relacionadas às suas urso. |
| Valor solicitado (escreva o valor por extenso a | após o número apresentado): |
| R\$ | |
| Declaro que solicito apoio financeiro para ativ | vidades relacionadas ao meu projeto de dissertação. |

| ar (1 tonie da cidade | em que emite a declaração), de | de 2 |
|-----------------------|--------------------------------|------|
| _ | Assinatura do (a) discente | |
| _ | | |
| | Assinatura do(a) orientador(a) | |