ANEXO I

FORMULÁRIO DE PREVISÃO DE GASTOS

Proposta solicitada: Atividade de campo ( )	Visita curricular ( )
Docente(s) proponente(s): (indicar qual dos docentes é o proponente principal, caso a proposta seja encaminhada de forma conjunta por mais docentes)	
Curso(s)/Unidade Acadêmica(s):	
Componente(s) Curricular(es):	
Número de discentes participantes:	
Local de realização:	
Período (em dias):	

ITEM FINANCIÁVEL *(descrição do item: transporte, diárias, ingressos)*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO *(em Reais)*	VALOR TOTAL *(em Reais)*
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
		R$	R$
VALOR TOTAL SOLICITADO: *(máximo de R$ 5.000,00 para propostas enviadas para um componente curricular e máximo de R$ 7.500,00 para propostas enviadas para dois ou mais componentes curriculares)*			

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do docente e SIAPE