

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA – UNILA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ORÇAMENTO (PAD-TCC)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE** | | | | |
| Nome Completo: | | | | |
| CPF: | | | | Matrícula: |
| Telefone para contato: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Conta Bancária (Banco, Agência e Conta): | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO E DO TCC** | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | |
| Componente curricular – TCC: I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V ( ) | | | | |
| Título do TCC: | | | | |
| Docente orientador(a): | | | | |
| **3. DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO** | | | | |
| Solicito apoio financeiro para realização de: ( ) pesquisa de campo ( ) visita técnica ( ) viagem de estudo | | | | |
| Recursos solicitados: ( ) auxílio transporte ( ) diárias | | | | |
| **4. ORÇAMENTO DE GASTOS COM TRANSPORTE** | | | | |
| **Local de realização da atividade:**  (listar todos os locais da pesquisa) | **País/Estado:**  (província ou departamento) |  | | |
| **Cidade:** |  | | |
| **Tipo(s) de transporte(s) e valores:**  (listar os meios de transporte e a previsão de custo para a ida, permanência e retorno a Foz do Iguaçu) | | | | |
| **Partida de Foz do Iguaçu** | **Tipo de transporte**  1.  2.  3. | | | **Valor** (em reais R$)  1.  2.  3. |
| **Transportes durante a pesquisa** | 1.  2.  3. | | | 1.  2.  3. |
| **Retorno a Foz do Iguaçu** | 1.  2.  3. | | | 1.  2.  3. |
| **VALOR TOTAL:**  (transporte) |  | | | |
| **5. ORÇAMENTO DE GASTOS COM DIÁRIAS** | | | | |
| **Quantidade de dias da pesquisa:**  (não considerar os dias de deslocamento) | | | **Valor solicitado de diárias:**  (em reais: R$) | |
| **6. TOTAL DO ORÇAMENTO** | | | | |
| **VALOR TOTAL SOLICITADO:**  (transporte + diárias) |  | | | |
| **7. DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA** | | | | |
| Conforme o item 8.3, indique se já recebeu auxílio do PAD-TCC anteriormente:  a) nunca recebi ( )  b) recebi uma vez ( )  c) recebi mais de uma vez (informar a quantidades de vezes): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **8. OBSERVAÇÕES**  (Colocar outras observações que considerar pertinentes) | | | | |
|  | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente