INSTITUTO FEDERAL Bahia Campus Vitória da Conquista Edital nº 002/2020 (**ANEXO VI**) Programa Universal de Assistência a Viagens **SOLICITAÇÃO COLETIVA DE AUXÍLIO**	**RESERVADO AO PROTOCOLO** Nº Processo: 23281._____ Data: _____/_____/_____ Assinatura: _____

IMPORTANTE: este formulário é de uso exclusivo de coordenações de curso, para efeito de apresentação de solicitação de auxílio com fins de participação de grupos de estudantes em eventos, reuniões, fóruns ou premiações em que não há apresentação de trabalho

IDENTIFICAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE CURSO	
Curso:	
E-mail:	**Telefone:**
Coordenador:	**Nº SIAPE (Coordenador):**
Assinatura (Coordenador):	

INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM	
Evento ou Atividade:	
Cidade:	**Data e Horário Saída:**
	Data e Horário Chegada (Retorno):

DISCRIMINAÇÃO DE DESPESAS POR ESTUDANTE			
Item de Despesa	**Valor Unitário ou Diário Mínimo (R$)**		**Valor Total (R$)**
( ) Inscrição			
( ) Passagens	**Ida:**	**Volta:**	
( ) Hospedagem Nº Dias: [ ]			
( ) Alimentação Nº Dias: [ ]			
Total Despesas por Estudante:			

DISCRIMINAÇÃO TOTAL DE DESPESAS	
QUANTIDADE DE ESTUDANTES:	
TOTAL DESPESAS (R$):	

OBSERVAÇÕES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LOCAL E DATA	
Vitória da Conquista, _____/_____/_____	_____ Assinatura de Coordenador(a)