

	Anexo 2a - Edital 2/2019 FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-VIAGEM PARA ESTUDANTE (Viagens NÃO propostas por servidor)	RESERVADO AO PROTOCOLO Nº do processo _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____
--	--	---

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
Nome completo:			
Data de nascimento: / /	RG:	Org. Exp.	CPF:
Endereço:			
E-mail:		Telefone:	
Curso:		Turma:	
Dados bancários do estudante	Banco:	Agência:	Conta corrente:

INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM	
Nome do evento:	
Cidade/UF do evento:	Data / horário de saída: / / , às horas
	Data / horário de retorno: / / , às horas
Apresentação de trabalho () Sim () Não	Título do trabalho: Orientador:
Assinatura do servidor que acompanhará o estudante (se necessário)	
SIAPE do servidor:	

DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO		
Despesas solicitadas	Valor unitário/ diário (R\$)	Valor total (R\$)
() Inscrição		
() Passagem	Ida: Volta:	
() Hospedagem / Nº de diárias: []		
() Alimentação		
() Outro: _____		
Total das despesas:		

DECLARAÇÃO
Declaro estar ciente de que: (1) após a viagem, devo apresentar à Comissão de Gestão da Política de Assistência e Apoio Estudantil do campus Jacobina, no prazo de 10 dias, os documentos que comprovem a participação no evento e as despesas com transporte, hospedagem e inscrição; (2) caso receba o auxílio e não realize a viagem, devo restituí-lo integralmente no mesmo prazo; (3) na hipótese retornar à sede em prazo menor do que o previsto, devo restituir o auxílio recebido em excesso, também no prazo de 10 dias; (4) o descumprimento desses deveres implicará a impossibilidade de renovar minha matrícula junto ao IFBA e outras sanções previstas na legislação em vigor.
Jacobina, ____ de _____ de _____ _____ Assinatura do aluno