**SOLICITAÇÃO DE CAPES/AUXPE/PDPG CONSOLIDAÇÃO-3-4**

**Consolidação Estratégica dos programas de Pós-Graduação stricto sensu acadêmicos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Solicitação** | | | | | **Verba** |
| (X) Arquitetura e Urbanismo |  |  |  |  | Nº do Auxílio / Nº do Processo  1058/2022 / 88881.709175/2022-1 |
| ( ) Auxílio Diário Nacional | ( ) Auxílio Diário Internacional |  | |  |
| ( ) Docente USP | ( ) Mestrando(a) USP | ( ) Doutorando USP | |  |  |

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação** |
| ( ) Arquitetura e Urbanismo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações do Credor - Aluno(a), Professor(a), ou Fornecedor** | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | |
| CPF: | |  |  | |  | |  | | |  | |
| Nº USP: (entre parênteses, especificar se é docente, mestrando ou doutorando) | | | RG: | |  | | Data Expedição: | | |  | |
| Telefones: | |  |  | |  | | Data Nascimento: | | |  | |
| E-mails: | |  |  | |  | | Conta-Corrente:1 | | |  | |
| Banco (nome e nº):3 | |  |  | |  | | Agência: | | |  | |
| Nome do Orientador(a): | | | | | Endereço: | | | | | | |
| *1. A conta deve ser de titularidade do próprio credor e não pode ser do tipo conta-salário ou poupança.* | | | | | | | | | | | |
| **Informações do Evento** *(qdo. for o caso)* | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | |  | | | |  | | | |
| Cidade: | Estado: | | |  | | | | País: | | | |
| Período de participação no evento: | | | | Data da ida: | |  | | | Data da volta: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do Gasto** | | | | **Qtde.** | **Vl. Estimado** | **Vl. Total** |
| Auxílio diário ( ) nacional / ( ) internacional | | | |  |  | R$ 0,00 |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| Cotação Dólar:2 |  |  | |  | |  |
| 2. Cotação na data da solicitação no link: <http://www4.bcb.gov.br/pec/conversao/conversao.asp>. Obs: pode-se indicar os valores em dólares ficando a conversão para a data do empenhamento e/ou da liquidação. Neste caso, deixar o campo em branco. | | | |  | |  |
|  | | |  | **Vl. Total Solicitado** | |  |

|  |
| --- |
| **Solicitante3** |
| Incluir assinatura-imagem |
| ***3****. Assinatura, carimbo/nome (extenso) e data.* |

|  |
| --- |
| **Atividade Capes** *(art. 7º Port. 156/14)* |
| ( X) Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e eventos científico-acadêmicos no país e no exterior em atividades e eventos científico-acadêmicos no país e no exterior |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alínea do Plano de Trabalho** | | |
| (X) Taxa de inscrição |  |  |

|  |
| --- |
| **NÃO PREENCHER - CAMPOS PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO SERVIÇO DE PÓS GRADUAÇÃO DA UNIDADE** |

|  |
| --- |
| **Saldo Atual da Alínea 4** |
|  |
| ***4.*** *Anota-se aqui o saldo da alínea no Plano de Trabalho da Unidade antes da realização da despesa solicitada apurado no total da Unidade e não do respectivo Programa.* |

|  |
| --- |
| **Valor Autorizado pelo(a)**  **Coordenador(a) do Programa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Aprovação do(a) Coordenador(a) do Programa5** |
|  |
| ***5.*** *Assinatura, carimbo/nome (extenso) e data.* |