**SOLICITAÇÃO DE CAPES/PROAP/AUXPE – CONCESSÃO 2025**

**Processo nº 88881.176718/2025-01**

|  |
| --- |
| **Solicitante** |
| ( ) Docente  |  |  |  |
| ( ) Mestrando(a) USP | ( ) Doutorando(a) USP |  |
| Orientador(a) (em caso de solicitação de aluno/a): |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação** |
| **ARQUITETURA E URBANISMO** |

|  |
| --- |
| **Informações do(a) Credor(a) – Fornecedor(a)** |
| Razão Social:  |
| CNPJ: |
| Endereço: | Nº | Complemento: | CEP: |
| Bairro: | Cidade:  | Estado:  |  |
| Telefone principal:  | Telefone alternativo: |  |
| E-mail principal: | E-mail alternativo: |
| Validade da cotação/proposta:  |
| Prazo para pagamento do boleto bancário:  |
|  |
| **Informações do Evento** *(quando for o caso)* |
| Nome: |
| Cidade: | Estado: | País: |  |
| Data da ida: | Data da volta: |  |
| Data de início do evento: | Data de término do evento: |
| Datas em que participará do evento: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do Gasto** | **Qtde.** | **Vl. Estimado** | **Vl. Total** |
| Passagens aéreas: ( ) nacionais ( ) internacionais |  |  |  |
| Ida: | 1 |  |  |
| Volta: | 1 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Cotação Dólar¹: |  | Data cotação utilizada: |  |  |
| 1. 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** | R$ 0,00 |

|  |
| --- |
| **Solicitante²** |
|  |
| *2. 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 ( ) Produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação de conteúdos científico-acadêmicos e de divulgação das atividades desenvolvidas no âmbito dos PPGs |

|  |
| --- |
| **Alínea do Plano de Trabalho** |
| Passagens aéreas: ( ) nacionais ( ) internacionais |

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

|  |
| --- |
| **Saldo Atual da Alínea 3** |
|  |
| *3. 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 Programa4** |
|  |
| *4. Assinatura, carimbo/nome (extenso) e data.* |