

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL**

**CAMPUS CHAPECÓ**

# ANEXO II - EDITAL Nº 4/2025 - CCH

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTES DO CAMPUS CHAPECÓ EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

# DADOS DO SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: | | |
| Nome Social: | | |
| Curso:  Graduação ( ) Pós-graduação ( ) | | Matrícula: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |

1. **DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DO AUXÍLIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | Agência: | Conta: |

# DADOS SOBRE O EVENTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do evento: | | |
| Instituição Promotora: | | |
| País: | Cidade: | Estado: |
| Período de realização do evento: | | |
| Título do trabalho apresentado: | | |
| Data de apresentação do trabalho: | | |

1. **ANEXOS**

( ) Cópia do certificado/declaração de apresentação do(s) trabalho(s)

( ) Cópia do(s) comprovante(s) de pagamento(s) conforme itens 7.1, 7.2 e 7.3 do edital.

Eu, , estudante da UFFS – Campus Chapecó/SC, portador(a) da carteira de identidade nº , inscrito(a) no CPF nº , residente e domiciliado(a) no endereço: , DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

( ) Estou ciente de que esta prestação de contas deve ser encaminhada dentro do prazo de até 10 dias contados do término do evento (Art. 7º da Resolução 14/CONSUNI/UFFS/2016);

Assinatura do(a) estudante:

Data: / /2025.