



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA ATIVIDADES DE ENSINO**

1. Dados do docente responsável pela atividade:

Nome: \_\_\_\_\_

Colegiado: \_\_\_\_\_

*Campus*: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2. Número de estudantes que participarão da atividade: \_\_\_\_\_

Número de auxílios financeiros solicitados **por estudante**

Café da manhã: \_\_\_\_\_

Almoço: \_\_\_\_\_

Janta: \_\_\_\_\_

Pernoite: \_\_\_\_\_

Número de auxílios financeiros solicitados **no total**

Café da manhã: \_\_\_\_\_

Almoço: \_\_\_\_\_

Janta: \_\_\_\_\_

Pernoite: \_\_\_\_\_

(Local e data) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente

Assinatura do Coordenador de Curso



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENSINO**

Docente responsável: \_\_\_\_\_

Atividades desenvolvidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Saída: Retorno:

Local: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

(local e data) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do docente responsável

Dados bancários dos estudantes contemplados:

Nome do Estudante	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor

Total de Estudantes: \_\_\_\_\_ Valor Total: \_\_\_\_\_

Parecer da Coordenação Acadêmica ou Coordenação Geral da Unidade:

Parecer da Pró-Reitoria de Graduação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Resultado (não preencher): \_\_\_\_\_ (\_\_)Deferido \_\_\_\_\_ (\_\_)Indeferido

Data: \_\_\_\_\_ Diretoria de Assuntos Estudantis