



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS
Serviço de Graduação

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO DO PROGRAMA DE
EVENTOS:**

Nome: _____

Código USP: _____ Telefone: () _____

Nome do Evento: _____

Período: __/__/____ a __/__/____ Local: _____

Título do Trabalho

É bolsista: () Não () Sim. Qual Agência? _____

Solicito o valor de R\$ _____ da verba do Programa de Eventos para:

Inscrição, hospedagem, transporte terrestre e alimentação.

São Carlos, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Aprovado "ad
referendum" da
CG-IQSC, em
_____.

Para preenchimento pelo Serviço
de Graduação
Do IQSC/USP

Aprovado pela CG-IQSC, em
sua _____ reunião, realizada
em _____.