**EDITAL 027/2023 – PPGHP/Unespar**

**Anexo II – Relatório de Viagem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Beneficiário(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **RG** | | |  | | | | | **PIS/PASEP** | | |  | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone** |  | | | | | **Celular** | | | | | | | |  | | |
| **Orientador(a)** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rua/Av.** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Complemento** |  | | | | **N°** | | |  | | **Bairro** | |  | | | | |
| **Cidade/Estado** |  | | | | | | | | | | **CEP** | | |  | | |
| **Dados Bancários** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banco** | |  | **Agência** | | | | | |  | | | | **Conta corrente** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Evento** | | | |
| **Nome** |  | | |
| **Local** |  | **Data** |  |
| **Site** |  | | |
| **Título do**  **trabalho** |  | | |
| **Autor(es)** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos Utilizados** | |
| **Passagem (R$)** |  |
| **Ajuda de custo (R$)** |  |

**ANEXAR**: Comprovante de apresentação de trabalho no evento (certificado) e de passagens, quando for o caso, notas fiscais originais referentes às despesas com alimentação e hospedagem.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do(a) Discente** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |