**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)** |