



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**INSTITUTO DE BIOLOGIA**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO – PGCTIn  
Doutorado Acadêmico

## TERMO DE COMPROMISSO

### Auxílio Discente a Eventos

Eu \_\_\_\_\_

Matrícula UFF \_\_\_\_\_, confirmo o meu interesse pelo recebimento de auxílio financeiro, em forma de bolsa, para participação em evento a ser realizado em território nacional, com foco exclusivamente para participação e apresentação/exposição de trabalho(s), produto(s), de minha autoria relacionado ao meu projeto de doutorado orientado pelo(a) Dr(a) <nome do orientador> e de acordo com o detalhamento abaixo:

**1) Nome do Evento:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2) Período do Evento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3) Título do Trabalho, Produto, Processo ou Serviço a ser apresentado:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data de partida:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) aéreo ( ) rodoviário

**Data de retorno:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) aéreo ( ) rodoviário

Informo ter ciência de que a aquisição das passagens aéreas/rodoviárias, assim como o ato de se inscrever no evento são de minha inteira responsabilidade, respeitando o princípio da economicidade. Afirmo, também, estar ciente e concordar de que os bilhetes aéreos/rodoviários e comprovante de pagamento da inscrição em evento sejam emitidos em meu nome.



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**INSTITUTO DE BIOLOGIA**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO – PGCTIn  
Doutorado Acadêmico

**Comprometo-me** a apresentar, em **até 15 dias úteis** após o final das atividades apoiadas os seguintes documentos:

- I. Comprovantes das passagens de ida e volta (cópia);
- II. Certificado de participação do evento (cópia);
- III. Comprovante de pagamento da inscrição no evento (cópia);
- IV. Resumo do trabalho apresentado\* / atividade realizada/**relatório acerca das atividades de que participou assinado por ele e pelo orientador.**

**Declaro estar ciente que a não apresentação dos referidos documentos supracitados, implicará na inviabilização de novas solicitações de auxílio.**

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

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador.: \_\_\_\_\_

**4) Anexar junto a esse termo de compromisso os seguintes documentos:**

- I. Memorando, assinado pelo orientador, informando o valor requerido;
- II. Folder do evento.



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**INSTITUTO DE BIOLOGIA**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO – PGCTIn  
Doutorado Acadêmico

## **RELATÓRIO DE VIAGEM**

### **Auxílio Discente a Eventos**

Nome:

Matrícula:

Orientador:

#### **1. DESCRIÇÃO DA (S) ATIVIDADE(S) EM QUE O DISCENTE PARTICIPOU.**

Obs: anexar continuação em folha caso o espaço reservado seja insuficiente para o campo 1.

#### **2. RELATAR OS RESULTADOS E DESCREVER COMO A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO AJUDOU EM SEU DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO.**

Obs: anexar continuação em folha caso o espaço reservado seja insuficiente para o campo 2.

**DATA:** / /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente

**Enviar por email:** [pcti.egb@id.uff.br](mailto:pcti.egb@id.uff.br)

**Assunto:** EventoAuxilioFinanceiro

**Secretaria do PGCTIn – Instituto de Biologia**  
Campus do Gragoatá, Bloco M  
Rua Alexandre Moura s/n - São Domingos, Niterói, RJ.  
CEP: 24210-200 E-mail: [pgcti@id.uff.br](mailto:pgcti@id.uff.br)