**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO A COLABORADOR EVENTUAL NAS ATIVIDADES DE CULTURA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade** | |  | | | | | |
| **Solicitante Responsável** | |  | | | **Cargo** |  | |
| **Título da Atividade de Extensão Universitária** | | |  | | | | |
| **Período da Atividade** | |  | | | | | |
| **Descrição Sucinta da Atividade** | |  | | | | | |
| **A solicitação deve ser encaminhada no caso da Unidade não dispor de recursos financeiros, tendo em vista que as atividades de cultura e extensão são indissociáveis do ensino e da pesquisa.**  **Justificativa nos termos da Portaria PRCEU 42 – artigo 1º, § 5º.** | |  | | | | | |
| **Pedido** | | | | | | | |
| **Número USP** | **Nome Aluno** | | | **Característica da participação** | | | **Total de Diárias** |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

A presente solicitação foi analisada e aprovada pela Comissão de Cultura e Extensão em \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

Assinatura e Carimbo do Presidente

**Encaminhe-se a Assistência Financeira para ciência e providências** cabíveis no tocante aos pagamentos efetuados aos discentes e em seguida à Pró-Reitoria de Cultura e Extensão Universitária para análise e deliberação.

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

Diretor(a) da Unidade