**Formulário para Solicitação de Ajuda de Custos - ALUNOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** |  | | | | | |
| **Data de Nascimento:** |  | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | |
| **Matrícula:** |  | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | |
| **Dados Bancários:** | Banco: |  | Agência: |  | Conta: |  |
| **Local do evento:** |  | | | | | |
| **Link do evento:** |  | | | | | |
| **Qualis do evento:** |  | | | | | |

Observações:

1. Enviar este formulário preenchido para o e-mail [secretariamdcc@lia.ufc](mailto:secretariamdcc@lia.ufc).br
2. Colocar no assunto do e-mail ***[Ajuda de Custos] Nome completo do aluno***
3. Enviar junto com o formulário: a carta (e-mail) de aceitação no evento, a programação do evento e o arquivo pdf do artigo.