

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO – Pró-Reitoria de Pós-Graduação  
ALUNO EXTERNO À USP (DOUTORANDO ESTRANGEIRO)**

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA**

Nome do Programa: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Ramal: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**II - DADOS SOBRE O GRUPO A SER VISITADO**

Nome do Supervisor – Docente USP credenciado em programa de PG: \_\_\_\_\_

Área de atuação: \_\_\_\_\_

**III - DADOS DO ALUNO SOLICITANTE**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_

Passaporte: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Ingresso no Curso: \_\_\_\_\_

Tema da Tese: \_\_\_\_\_

Bolsista: \_\_\_\_\_

Sim

Não

Agência: \_\_\_\_\_

Terá auxílio de outra fonte?  
(insira uma linha para cada auxílio  
solicitado ou aprovado, anexando os  
pedidos ou termos de outorga)

Sim

Não

Qual? \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

R\$

**IV - VALOR GLOBAL (orçamento detalhado em anexo) R\$**

**V - ASSINATURAS**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Orientador

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Presidente da CPG

**VI - DECISÃO DA PRPG**

Deferido

Indeferido

**VAHAN AGOPYAN**  
Pró-Reitor de Pós-Graduação

R\$

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data