



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS – DAEC

ANEXO I – REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DO PIPE

1. Dados Pessoais do Requerente (preenchido pelo discente)				
Nome:				
CPF:		RG:		
Endereço Completo:				
E-mail:				
Celular:		Tel. do responsável:		
Curso:		Turma/Período:		
Campus:				
Dados Bancários:				
Nome do banco:		Agência:		
Conta:		Operação:		
Servidor responsável:				
2. Modalidade de auxílio:				
() auxílio viagem () auxílio passagem () auxílio inscrição				
3. Dados sobre o Evento (preenchido pelo discente)				
Tipo de evento: () Ensino () Pesquisa () Extensão () Cultura () Assuntos estudantis				
Nome do Evento:				
Período:		Data de ida:		Data de retorno:
Cidade:		Estado:		País:
Título do Trabalho (quando houver):				
4. Justificativa da importância do evento, inclusive para a formação do discente (preenchido pelo discente)				
5. Quantidade de dias de afastamento (preenchido pelo discente):				
Item	Descrição	Qtd.	Unit. (R\$)	Total (R\$)
01	GASTOS DIÁRIOS COM ALIMENTAÇÃO E TRASLADO			
02	PASSAGEM			
03	INSCRIÇÃO DO EVENTO			
Total Geral				
6. Informações complementares (preenchido pelo discente)				
Nº	Descrição			
01	Qual o meio de transporte utilizado? () Oficial () Rodoviário () Ferroviário () Aéreo			
02	A instituição oferecerá alojamento durante o evento? () Sim () Não			
03	A instituição oferecerá alimentação durante o evento? () Sim () Não			
7. Requerimento e Termo de compromisso (preenchido pelo discente)				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS – DAEC

Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio financeiro do PIPER, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me, integralmente, pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.

Em caso de aprovação, declaro que não obtive e não obterei recursos financeiros de outras fontes para as mesmas despesas.

Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos após o meu retorno do evento, a prestação de contas, de acordo com o Regulamento do PIPE.

_____ /MG, ___ de _____ de 20 ____.

Assinatura do discente: _____

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do servidor responsável

8. Avaliação da coordenação de curso (preenchido pelo IFNMG)

O discente apresentará trabalho oral?

() Sim () Não

O discente possui alguma deficiência?

() Sim () Não

Qual a situação socioeconômica familiar do discente?

() Boa condição () Condição mediana () A família tem dificuldades de manter o discente no IFNMG

Observações:

Coordenador de curso (nome): _____

____ / ____ / _____

Assinatura: _____

8. Ciência e Aval (preenchido pelo IFNMG, em caso de aprovação)

Diretor(a) da unidade de ensino do IFNMG (nome):

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do diretor da unidade de ensino do IFNMG