**ANEXO II**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS**

**PROJETO**

Professores/técnicos administrativos responsáveis pelo projeto:  
E-mail e telefone do responsável pelo projeto:

Curso:

Eixo do projeto:

( ) cultura ( ) esporte ( ) inclusão digital  
( ) Suporte as necessidades educacionais específicas  
( ) Apoio didático pedagógico (feiras, congressos, mostras, etc)

Nome do evento/atividade:

Data prevista para o evento:

Resumo da atividade proposta:

Objetivo/justificativa:

MEMORIAL DE GASTOS (quantificar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **VALOR POR ALUNO** | **VALOR TOTAL** |
| Alimentação | R$ | R$ |
| Transporte | R$ | R$ |
| Inscrições | R$ | R$ |
| Estadia | R$ | R$ |

A) Número de alunos beneficiados diretamente (que receberão o repasse financeiro):  
B) Número previsto de alunos beneficiados indiretamente:  
D) O custo previsto no projeto envolve o atendimento dos alunos com:

Custo Total do Projeto: R$ \_\_\_\_\_\_  
\* No caso de utilização de recursos em "Serviços de Pessoa Jurídica”, será necessário realizar  
cotação de preços. O responsável deverá pesquisar presencialmente ou através da Internet, 3  
(três) empresas que ofereçam os serviços: listar a Razão Social, CNPJ e o respectivo valor.

Data:

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

Responsável pelo projeto Coordenador de Área/Curso/Setor