|  |  |
| --- | --- |
| CI *PPGL* Nº /2017 | Rio de Janeiro/RJ, de de 2017. |

À DCOM,

Peço autuar a solicitação de hospedagem, a ser paga com recursos provenientes do convênio 817759/2015 (PROAP), firmado com a CAPES. Depois de atuado, favor encaminhar ao DCONV.

Ao DCONV,

Encaminho a solicitação de hospedagem a ser paga com recursos provenientes do referido convênio esegundo o detalhamento abaixo:

( ) PROAP

( ) PNPD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item do plano de trabalho: | Natureza da despesa: | Meta  Nº: | Etapa  Nº: |
| Hospedagem | Serv. de pessoa jurídica | 1 | ( ) 1 MANUTENÇÃO de equipamentos, laboratórios e apoio às atividades científico-acadêmicas e de treinamento.  ( ) 2 PARTICIPAÇÃO em atividades científico-acadêmicas e de treinamento. |

\* As informações deste quadro deverão ser exatamente iguais ao último plano de aplicação aprovado. Se possível, anexar uma cópia da página do plano grifando o item.

**SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Hospede: | | | | | |
| Tipo de UH: | ( )Single | ( )Double Casal | | ( )Double Twin | ( )Triplo |
| Hotel: | | | | | |
| Cidade: | | | | | |
| Check-in: | | | Check-out: | | |
| Informações Adicionais: | | | | | |

**AUTORIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | |
| Coordenação do Convênio/PPG | Professor/aluno beneficiado\* |
| Ass.: | Ass.: |
| Nome:  Matrícula: | Nome:  Matrícula: |

\*Se o beneficiado não for da UERJ, este campo não precisa vir assinado.