

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*
PESQUISA CLÍNICA EM DOENÇAS INFECCIOSAS

RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS

➤ **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- ☐ Recibo de diárias preenchido e assinado
- ☐ Cópia do certificado de participação e apresentação do trabalho no congresso
- ☐ Cópia dos bilhetes (passagens aéreas ou rodoviárias) de viagem ida e volta
- ☐ Currículo *lattes* atualizado incluindo a participação no evento e produções relacionadas

➤ **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

Nome: _____

Matrícula: _____ Ano de matrícula: _____

Orientador: _____

➤ **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO**

Trecho: _____

Saída: ____/____/____ Chegada: ____/____/____ diárias recebidas: ____ **diárias**

➤ **DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM**

Atividades resumidas: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

OBS: Informamos que a Coordenação de Pós-graduação stricto sensu em Pesquisa Clínica em Doenças Infecciosas não se responsabiliza por alterações na data de embarque, companhia aérea e percurso após a emissão do ticket de viagem. Caso seja indispensável à alteração, está caberá ao usuário, que arcará com todos os custos para tal procedimento.