**ANEXO I - PROJETO**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS**

Responsável pelo projeto:  
E-mail e telefone do responsável pelo projeto:

Curso:

Eixo do projeto:

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

Nome do evento/atividade:

Data prevista para o evento:

Resumo da ação:

MEMORIAL DE GASTOS (especificar):

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

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

Custo Total do Projeto: R$ \_\_\_\_\_\_

C) Caso haja outros gastos:

Valor:

Justificativa:

Data:­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Responsável pelo projeto Coordenador de Área/Curso/Setor

De acordo (DAE –carimbo e assinatura) :