|  |  |
| --- | --- |
| Professor Solicitante: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Visitante |       |
| Universidade de Origem: |       | Período da Visita |       |

*Anexar currículo resumido do visitante*

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Professores Beneficiados com a visita |  |

**Atividades a serem (destacar data e relação com a Pós-Graduação)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*Anexar plano completo da visita* (descrevendo datas e locais de cada atividade a ser desenvolvida, bem como a programação completa de cada atividade, incluindo eventos científicos. Destacar relação com a Pós-Graduação. Garantir, pelo menos, em uma das atividades participação aberta e gratuita aos alunos e docentes do Programa de Pós-Graduação).

**Citar atividade de participação gratuita aos alunos e docentes do Programa de Pós-Graduação**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Itens solicitados:**

|  |
| --- |
| Passagem  |
| Nome (uma linha para cada convidado) | Tipo( **A**- Aérea; **T-** Terrestre) | Trecho | Moeda(**D** – Dolar; **E**- Euro; **L** – Libra; **R** - Real);  | Valor |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |

|  |
| --- |
| Diárias |
| Nome | Período |
|       |  |
|       |  |

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do Professor Solicitante

*Para uso da Comissão Gestora do PROEX*

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

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

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