



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP: 14040-902  
Fones: 55 16 3315.3382 e 55 16 3315.3381 e-mail: eerp@usp.br - www.eerp.usp.br

**ANEXO I**

Ilm.(a) Sr.(a)

Prof.(a) Dr.(a) Ana Maria Laus

Presidente da Comissão de Graduação da EERP

Senhor(a) Presidente,

Vimos solicitar a concessão de auxílio financeiro para que os (as) alunos(as) (nome de todos), possam participar do (a) (nome do evento), que acontecerá em (local do evento), no período de \_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ (data do evento).

Justificativa da solicitação:

---

---

---

---

---

---

Considerando a relevância que esta oportunidade representa para o desenvolvimento acadêmico e científico do grupo de estudantes, solicitamos o empenho da quantia R\$ \_\_\_\_\_ (valor), assim discriminada:

- ( ) Inscrição do Evento: R\$ \_\_\_\_\_

- ( ) Ajuda de custo<sup>1</sup>: R\$ \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Informações relevantes do responsável pelo grupo:**

Telefone celular - com DDD: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dados bancários (Banco do Brasil):

Agência: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (Relacionar todas as despesas previstas para a ajuda de custo: alimentação, estadia, etc). **ATENÇÃO: Não é permitido pagamento por reembolso. Não é permitido utilizar cartão de crédito para pagamento.**



Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP: 14040-902  
Fones: 55 16 3315.3382 e 55 16 3315.3381 e-mail: [erp@usp.br](mailto:erp@usp.br) - [www.eerp.usp.br](http://www.eerp.usp.br)