

Ministério da Educação Universidade Federal da Paraíba Pró-Reitoria de Pós-Graduação

**RECURSO FAPESQ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Coordenador do Projeto** | | |  | |
| **Dados Do Programa** | | | | |
| Nome do Programa de Pós-Graduação: | | | |  |
| Telefone da Pós-Graduação | | | |  |
| E-mail da Pós-Graduação | | | |  |
| **Dados do solicitante** | | | | |
| Nome: |  | | | |
| Matrícula: |  | | | |
| E-mail: |  | | | |
| **Dados da Solicitação** | | | | |
| Solicitação de Material (em R$): | | R$ | | |
| Solicitação de Serviço (em R$): | | R$ | | |
| Detalhamento da solicitação: | |  | | |
| Justificativa/necessidade da solicitação | |  | | |
| Nome da empresa que fornece/presta material/serviço com **exclusividade**: | |  | | |

**Documentos a serem anexados:**

1. Carta de exclusividade
2. Orçamento em nome de EVANDRO LEITE DE SOUZA.