

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.