Campinas, 30 de junho de 2022.

**SOLICITAÇÃO DE AÚXILIO FINANCEIRO**

Ao

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da FCM.

Venho solicitar a autorização de pagamento de ajuda de custo para o(a) aluno(a)      , nível:, RA:      , para participar do      , no período de      , na cidade de      .

Certos de sua colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Orientador(a)