**Solicitação de Criação de Número USP para prestação de contas no Sistema de Gestão de Projeto da USP - GIP**

Este formulário devidamente preenchido deve ser encaminhado para o e-mail do Escritório de Apoio Institucional ao Pesquisador (EAIP)**:** **eaipfmusp@fm.usp.br**, contendo a **justificativa da solicitação** pelo bolsista com anuência do orientador.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do(a) bolsista |  | CPF |  |
| E-mail institucional |  |
| E-mail não institucional |  |
| RG nº |  | Órgão emissor/UF |  | Data Emissão |  |
| Data Nascimento |  | Nacionalidade |  | Naturalidade |  |
| Endereço completo |  |
| CEP |   | Telefone p/ contato |  |
| Nome completo da mãe |  |
| Nome completo do pai |  |
| Departamento que pertence |  |
| Nº Processo FAPESP  |  |
| Vigência do Auxílio |  |