**ANEXO I**

**PROGRAMA DE APOIO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

Formulário de Solicitação

**\*Informações a serem preenchidas pelo ICETI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Data de Recebimento do DOC: |  | \*Data de Processamento: |  |
|  | | | |
| \*Data de antecedência do evento: |  | \*Data e local último Apoio: |  |

**I – DADOS DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | **Nome Completo**: |  | | | | **CPF**: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | **E-mail:** |  | | | | **Fone(s)**: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Nome/Sigla da IES pertencente**: | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Titulação:** | | Escolher um item. | | | **Data de Admissão na IES:** | | | Mês/Ano |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Tipo de Vínculo**: | | Escolher um item. | | Se Outro. Qual: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Curso/Programa de Vínculo**(s): | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

**II - DADOS DOS AUTORES** (duplicar esse quadro se houver mais autores)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | **Nome Completo**: |  | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | **E-mail:** |  | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Nome/sigla da IES pertencente**: | |  | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Curso/Programa de Vínculo**(s): | |  | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Tipo de Vínculo**: | | Escolher um item. | **Titulação:** | Escolher um item. |  |
|  | | | | | | |
|  | Se Outro vínculo. Qual: | |  | | |  |
|  | | | | | | |

**III - DADOS DO EVENTO E TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | **Nome do Evento**: | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | **Local**: | Cidade / UF / País | | | **Período de realização:** |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | **Título do Trabalho :** | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | **Tipo do Trabalho:** | | | Escolher um item | **Forma de participação:** | | Escolher um item. |  |
|  | | | | | | | | |

**IV – CRITÉRIOS PARA CONCESSÃO DE RECURSOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1) **Participa de Grupo de Pesquisa cadastrado no CNPq**? | | | | | |  |
|  | **Não** |  | **Sim**. Informe o nome e link do grupo: | | Exemplo (APAGUE ESSAS INFORMAÇÕES, OBRIGATORIAMENTE):  nome do grupo: conhecimento e inovação (UNICESUMAR)  dgp.cnpq.br/dgp/espelhogrupo/9766111548890540 |
|  | | | | | | | |
|  | 2) **O trabalho que será apresentado tem vínculo atual ou concluído com projetos cadastrados na Diretoria de Pesquisa da Unicesumar ou no ICETI**? | | | | | |  |
|  | **Não** |  | **Sim**. Se **sim**, informe o(s) Programa(s)\* e Título(s) abaixo: | | |
|  | **Programa** | | | | **Título** | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | | | | | | | |
|  | 3) **É integrante da equipe executora de projetos de Iniciação Científica, Tecnologia ou Inovação em Andamento cadastrado na Diretoria de Pesquisa da Unicesumar ou ICETI**? | | | | | |  |
|  | **Não** |  | **Sim**. Se **sim**, informe o(s) Programa(s)\* e Título(s) abaixo: | | |
|  | **Programa** | | | | **Título** | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | Escolher um item. | | | |  | |  |
|  | | | | | | | |

**V – ESPECIFICAÇÃO DOS RECURSOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | | **Valor total** | **A ser preenchido pelo ICETI** | |
| Valor Aprovado | Observações: |
| **Inscrição** |  | R$ | | R$ | R$ |  |
| **Transporte** |  | R$ | | R$ | R$ |  |
| **Hospedagem** |  | R$ | | R$ | R$ |  |
| Total geral | | | **R$ 0,00** | | **R$** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Espaço Reservado ao ICETI | | | | |  |
|  | **Deliberação**: | | | | |  |
|  |  | Aprovado | Valor Aprovado: R$ | |  | |
|  | | | | | | |
|  |  | Indeferido | | | |  |
|  |  | Justificativa do Indeferimento: | | | |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Ludhiana E. de Matos Garbugio**  Presidente ICETI | | |

**VI – PARECER DO COORDENADOR DO CURSO DE GRADUAÇÃO** *(Justificar)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Acerca da relevância da participação do requerente no evento****:* | *Carimbo e Assinatura do Coordenador* |
| ***Acerca da ausência do docente, qual(is) professor(es) o substituirá***:  Informar o nome do(s) docente(s) substituto(s) e data da substituição, se for o caso. |

**VII – PARECER DO COORDENADOR DO PROGRAMA DE MESTRADO** *(se for o caso do docente ter vínculo)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **O trabalho a ser apresentado e publicado tem aderência às linhas de pesquisa do programa de mestrado?** | | | |
|  |  | **Sim** | **Observação** (se necessário): | *Carimbo e Assinatura do Coordenador* |
|  | |
|  | **Não** |
|  | | | |

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO FORMULÁRIO:**

**1)** Programação do evento (somente a 1ª página e página do valor da inscrição);

**2)** Notificação de aprovação **e** cópia do trabalho (caso não tenha a aprovação, anexar justificativa) ;

**3)** Orçamento de hospedagem, transporte (se for solicitado).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do Requerente** |  | **Local e Data**: Maringá/PR, dia / mês / ano |

Esse formulário se encontra disponível para download na versão DOCX. na página <https://www.iceti.org.br/programa-de-apoio-a-participacao-em-eventos-tecnico-cientificos/>, identificado como “[Formulário para Solicitação de Apoio](https://www.unicesumar.edu.br/iceti/wp-content/uploads/sites/11/2019/09/Formul--rio_Novo-2019_OFICIAL.docx)”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RELATORIO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Solicitante**: | | **JOSÉ..** | | | | **CPF**: | 000.000.000-00 | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Fone**: | **(44) 90000-0000** | | | | **Centro de Custo** | | ICETI | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Finalidade:** | | Despesas com xxxx | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **nº doc\*** | | | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | | | | | **Valor** |  |
|  | Nota Fiscal | | | Taxa de Publicação | | | | | R$ 900,00 |  |
|  |  | | |  | | | | |  |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | | | | | | | | **R$ 900,00** |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: | | | | | | | | **R$ 600,00** |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:  **R$ 900,00** (novecentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:  **R$ 600,00** (seiscentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Assinatura do Solicitante** | | | | Aprovação ICETI:  **Ludhiana E. de Matos Garbugio**  *Presidente ICETI* | | | | |  |

\* inserir o número da nota fiscal, geralmente localiza-se do lado direito superior da nota. Quando recibo, digitar recibo.

Para o **R**eembolso das **D**espesas, preencher as informações abaixo para depósito do valor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
| **Nome do Banco**: |  | | |  |
|  | | | | |
| **Número da Agência**: |  | **Número da Conta**: |  |  |
|  | | | | |
| **Valor**: | R$ | | |  |
|  | | | | |

**Data**: dia / mês / ano

Esse formulário se encontra disponível para download na versão DOCX. na página do ICETI

<https://www.iceti.org.br/programa-de-apoio-a-traducao-e-publicacao-de-artigo/>, nomeado como: “[Relatório de Participação e Reembolso](https://www.unicesumar.edu.br/iceti/wp-content/uploads/sites/11/2017/05/form_reembolso_apoio_artigo_1.0.docx)”