**PROGRAMA DE APOIO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**

**TÉCNICO-CIENTÍFICOS**

**CP - 2025**

**Formulário de Solicitação (Docente Stricto Sensu)**

**\*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)**: |  |  |
|  |
|  | **IES/Unidade**  |  |  |
|  |
|  | **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** (aumentar 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: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | **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: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | **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:**  | Comunicação Oral |  |
|  |

**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 Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação 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) **Orienta outros projetos de Iniciação Científica, Tecnologia ou Inovação em andamento cadastrado na Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação 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: |
| **Hospedagem**  |  | R$ 210,00 | R$ | R$ |  |
| **Alimentação** |  | R$ 115,00\* |  |  |  |
| **Transporte** (passagem aérea) |  |  |  |  |  |
| Total geral | **R$ 0,00** | **R$** |  |

\*Valor praticado pela política da instituição

**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 PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU** *(Apenas para docentes dos programas Stricto Sensu)*

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

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:**

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

**2)** Notificação de aprovação

**3)** cópia do trabalho (caso não tenha a aprovação, anexar justificativa);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do Requerente** |  | **Local e Data**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dia / mês / ano |

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO FORMULÁRIO:**

**(Se necessário, aumentar os quadros)**

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

**2)** Notificação de aprovação

**3)** cópia do trabalho (caso não tenha a aprovação, anexar justificativa);

**3)** cópia do trabalho (caso não tenha a aprovação, anexar justificativa);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Espaço Reservado ao ICETI |  |
|  | **Deliberação**: |  |
|  |  | Aprovado | Valor Aprovado: R$ |  |
|  |
|  |  | Indeferido |  |
|  |  | Justificativa do Indeferimento: |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Represente legal ou institucional do ICETI***ICETI |