**ANEXO 1 – REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE:** 🞎 PESQUISA 🞎 EXTENSÃO |
| **1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente)** |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | RG: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| E-MAIL: | PRONTUÁRIO: |
| CURSO: | TURMA/PERÍODO: |
| *CÂMPUS*: |
| DADOS BANCÁRIOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ATIVA EM NOME DO DISCENTE): |
| **2. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA OU EXTENSÃO, CASO HOUVER (preenchido pelo discente)** |
| TÍTULO: |
| MODALIDADE: ( ) PESQUISA ( ) EXTENSÃO | INÍCIO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| ORIENTADOR: | ÓRGÃO DE FOMENTO: |
| **3. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente)** |
| SELECIONAR O EVENTO: **( ) Congresso de Pós-Graduação do IFSP \_\_\_\_\_\_\_**  **( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (com carta de aceite)**  **( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta)** **( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL (com carta de aceite)**  **( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta)** |
| Declaro para os devidos fins que o evento relacionado abaixo tem o caráter científico e/ou tecnológico, para fins de divulgação de resultados de pesquisa. |
| NOME DO EVENTO: | PERIODO:  |
| CIDADE: | ESTADO/PROVÍNCIA: | PAÍS: |
| TÍTULO O TRABALHO: |
| **4. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A FORMAÇÃO DO DISCENTE (preenchido pelo discente)** |
|  |
| **5. RELAÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (preenchido pelo discente)** |
| **Cód.** | **Descrição** | **Qtd.** | **Unit. (R$)** | **Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |
| **Código da Despesa:** |
| TI: TAXA DE INSCRIÇÃO | TP: TAXA DE PUBLICAÇÃO | HO: HOSPEDAGEM |
| AL: ALIMENTAÇÃO | TA: TRANSPORTE AÉREO: | TT: TRANSPORTE TERRESTRE:  |
| SS: SEGURO-SAÚDE | IP: IMPRESSÃO DE PÔSTER: |  |
| **8. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)** |
| Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas. No caso de evento internacional, declaro ter domínio do idioma do evento.Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas de acordo com o Art. 27º da Resolução nº 97, de 05 de agosto de 2014.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.Assinatura do discente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6. PARECER DA PRP – DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO (preenchido pelo IFSP)** |
| **6.1 ITENS ELIMINATÓRIOS** |
| A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente está regulamente matriculado no IFSP? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente possui frequência regular às aulas? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente possui alguma pendência de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP como, por exemplo, bolsa discente ou auxílio estudantil? | 🞎 Sim 🞎 NãoCaso SIM, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A distância do local do evento ao *câmpus* do aluno é superior a 50 km? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente estará (ou esteve) coberto por seguro-saúde durante a viagem? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O trabalho faz menção ao IFSP? | 🞎 Sim 🞎 Não |
| **PARECER FINAL** | 🞎 Aprovação integral | OBSERVAÇÕES: |
| 🞎 Aprovação parcial |
| 🞎 Não aprovado |
|  |
| DATA: | ASSINATURA/CARIMBO: |

**anexo 4 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do IFSP)**

|  |
| --- |
| **( ) SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ( )PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Identificação do discente** |
| Nome: |
| Prontuário:  | Curso:  | Semestre: |
| E-mail: | Telefone / Celular: | *Câmpus*: |
| Identificação do Evento  |
| Evento: |
| Local: |
| Data de Saída: | Data de Chegada: |
| DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTASLOCAL E DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do setor responsável / Coordenador de Pesquisa/Extensão |

**anexo 4 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do DISCENTE)**

|  |
| --- |
| **( ) SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ( )PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Identificação do discente** |
| Nome: |
| Prontuário:  | Curso:  | Semestre: |
| E-mail: | Telefone / Celular: | *Câmpus*: |
| Identificação do Evento  |
| Evento: |
| Local: |
| Data de Saída: | Data de Chegada: |
| DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTASLOCAL E DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do setor responsável / Coordenador de Pesquisa/Extensão |

**ANEXO 5 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):** |
| NOME COMPLETO: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| E-MAIL: | PRONTUÁRIO: |
| CURSO: | TURMA/PERÍODO: |
| **2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):** |
| NOME DO EVENTO: | PERIODO:  |
| TÍTULO O TRABALHO: |
| **3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS\* (preenchido pelo discente):** |
| **Cód. (Anexo 1)** | **Descrição****(Anexo 1)** | **Valor gasto (R$):** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS GERAIS: |  |
| DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA\*\* |  |
| COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO\*\*\*: | 🞎 Sim 🞎 Não |
| DATA: | ASSINATURA DO DISCENTE: |
| **4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pelo IFSP):** |
| 🞎 APROVADA 🞎 NÃO APROVADA | OBSERVAÇÕES: |
| DATA: | ASSINATURA DA PRP – DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO: |

\* Anexar os originais dos comprovantes das despesas.

\*\* aNEXAR A GRU PAGA **(código de recolhimento 68888-6)**, CASO HOUVER VALOR A SER DEVOLVIDO PELO DISCENTE.

\*\*\* Anexar cópia do certificado ou declaração de apresentação do trabalho.