|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL – PPGSS** |  |

**SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO DOCENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DIÁRIAS** |  | **INSCRIÇÃO EM EVENTO** |

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. de Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DO EVENTO/ATIVIDADE**

Nome do Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor da Inscrição no Evento (se for o caso): R$\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Título do Trabalho a ser apresentado e/ou Justificativa para a Participação no Evento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidade: ( ) Comunicação Oral ( ) Pôster ( ) Trabalho de campo

Trabalho: ( ) Individual ( ) Em equipe

**CONDIÇÕES PARA A SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO - DOCENTE**

1. BPC de 20 horas;

2. Currículo Lattes atualizado;

3. Não apresentar pendência na prestação de contas, respeitado o prazo de 12 meses para apresentar nova solicitação de financiamento;

4. O evento deve disponibilizar publicação em anais com ISBN ou ISSN;

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

1. Carta de aceite do evento;

2. Trabalho completo

DECLARO estar ciente de que a utilização indevida do apoio financeiro, bem como a falta de comprovação da efetiva participação no evento (**cópia do certificado**) e a entrega do canhoto do bilhete do transporte utilizado para o deslocamento implicarão na devolução à CAPES dos benefícios recebidos.

Estou ciente que deverei entregar à Secretaria da Pós-graduação, após o retorno do evento, um relatório técnico e o comprovante de participação.

**SOLICITANTE:**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente / Matrícula

**COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura / Matrícula / Carimbo