**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO PARA**

 **PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO – DISCENTES**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

|  |
| --- |
| NOME:       |
| CURSO:       | ANO/SEMESTRE:       |
| TELEFONE: | CELULAR:        | E-MAIL:       |
| ANO DE INGRESSO NO CENTRO UNIVERSITÁRIO Imepac Araguari:        |

1. **INFORMAÇÕES DO EVENTO:**

|  |
| --- |
| TÍTULO DO EVENTO:      |
| ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DO EVENTO:      |
| LOCAL DO EVENTO: |
| CIDADE:       | ESTADO:       |
| PERÍODO DO EVENTO (DE ACORDO COM O PROGRAMA OFICIAL): |
| INÍCIO:        | TÉRMINO:       |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO**

|  |
| --- |
| AUTOR(ES):       |
| TÍTULO:       |
| ORAL [ ]  PAINEL [ ]  PALESTRA CONVIDADA [ ]  OUTROS [ ] : |
| PALAVRAS CHAVE:       |

1. **AUXÍLIO SOLICITADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HOSPEDAGEM: |  | R$      |
| Nº de diárias:       | Valor da Diária: R$      |
| TAXA DE INSCRIÇÃO: | R$      |
| ALIMENTAÇÃO: | R$      |
| Quantidade de refeições:       | Valor da Refeição: R$      |
| QUILOMETRAGEM: | R$      |
| Nº de quilômetros:       |
| TRANSPORTE | R$      |
| Valor de ida: R$      | Valor de volta: R$      |
| **TOTAL DO VALOR SOLICITADO:** | **R$**      |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| JUSTIFICAR:       |

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Declaro concordar com as normas do Programa de Apoio à Participação em Eventos Científicos - e assumo o compromisso de atender todas as especificações principalmente no que se refere à obtenção do aval do Coordenador do Curso e da apresentação dos documentos necessários a solicitação.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |

1. **PARECERES**

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DE CURSO**     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DA CEPEC**Valor sugerido: R$     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **PRO-REITORIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO**Valor aprovado: R$     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

**ATENÇÃO:** Todos os itens relacionados neste formulário são imprescindíveis para análise da solicitação. Serão devolvidos os pedidos que não estiverem de acordo com as especificações contidas no formulário e nas Instruções Normativas que regem o programa.

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO PARA**

**REALIZAÇÃO DE EVENTO CIENTÍFICO – DISCENTES**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:**

|  |
| --- |
| NOME:       |
| CURSO:       | ANO/SEMESTRE:       |
| TELEFONE: | CELULAR:        | E-MAIL:       |
| ANO DE INGRESSO NO IMEPAC:        |

1. **INFORMAÇÕES DO EVENTO A SER REALIZADO:**

|  |
| --- |
| TÍTULO DO EVENTO:      |
| TURMA/CURSO/LIGA RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DO EVENTO:      |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EVENTO: |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO EVENTO (DE ACORDO COM O PROGRAMA OFICIAL): |
| INÍCIO:       HORA: | TÉRMINO:       HORA: |

1. **APOIO SOLICITADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MATERIAL | QUANTIDADE | APROVAÇÃO DA DIREÇÃO GERAL |
| Pastas |  |  |
| Canetas  |  |  |
| Folhas A4 |  |  |
| Forros  |  |  |
| Bandejas |  |  |
| Recurso Multimídia |  |  |
| Garrafas |  |  |
| (Outros – especificar um em cada linha) |  |  |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| JUSTIFICAR:       |

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Declaro concordar com as normas do Programa de Apoio à Participação em Eventos Científicos - e assumo o compromisso de zelar pelo material e espaços a serem utilizados.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |

1. **PARECERES**

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DA CEPEC**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **PRO-REITORIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO**DEFERIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

**ATENÇÃO:** Todos os itens relacionados neste formulário são imprescindíveis para análise da solicitação. Serão devolvidos os pedidos que não estiverem de acordo com as especificações contidas no formulário e nas Instruções Normativas que regem o programa.