**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.