 FORMULÁRIO AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADOR

COM RECURSOS PROAP/PNPD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAMPUS** | | | |
| **São Carlos** | **Araras** | **Sorocaba** | **Lagoa do Sino** |

|  |
| --- |
| **Auxílio Nº** **Empenho Nº** 2019NE000254 **(Exemplo: 2016NE000222)**  **Programa de Pós-Graduação em:**  **Nome:**  **Nº CPF:    .   .   -** **E-mail:**  **PÓS-DOUTORANDO**  **PROFESSOR UFSCAR**  **OUTROS**  **Banco/Código:** **Nº Agência:** **Nº Conta:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalhar Atividade:** | |
| **Período de:  /  /     a   / /** | **Local do Evento:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Relação das despesas (\*\*)** | **Valores em Reais** |
| **Valor da Inscrição:** |  |
| **Valor Diárias** (Tabela Oficial)**:** |  |
| **Valor da Passagem Aérea** (menor valor de 3 orçamentos em classe econômica)**:** |  |
| **Valor da Passagem Terrestre:** |  |
| **Valor outros (item “e” abaixo)** |  |
| **Total do Auxílio:** |  |

|  |
| --- |
| e) revisão, tradução e taxa de publicação de conteúdos científico-acadêmicos e de divulgação das atividades desenvolvidas no âmbito dos PPGs (financiamento deve ser citado no artigo); |
| h) participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e científico-acadêmicos no país e no exterior; |
| i) participação de convidados externos em atividades científico-acadêmicas no país; |
| j) participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades de intercambio e parcerias entre PPGs e instituições formalmente associados; |
| k) participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses; |
| § 1º As atividades descritas nas alíneas "h", "j" e "k" referem-se exclusivamente aos professores vinculados aos PPGs, alunos matriculados nos PPGs e pesquisadores em estágio pós-doutoral. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELA UNIDADE** |  | **DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA** | | |
| De acordo: |  | Saldo Anterior |  |  |
|  | (-) Solicitação |  |  |
|  | Saldo Atual |  |  |
|  |  |  |  |
| Data: **/  /**  Coord.(a):  PPG- |  | Data / / |  | |
|  |  |  | |
| **- IMPORTANTE: Não esquecer de preencher campos acima** |  | Assinatura / Carimbo | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDENADOR DE DESPESA** | | | | |  | **DEPARTAMENTO FINANCEIRO** | | | | | |
| Concedo | | |  | |  | **P A G O** | | | | | |
| Não Concedo | | |  | |  | Ordem Bancária | |  | / |  | |
| Data: / / | |  | | |  | Data / / | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |
|  | Profa. Dra. Audrey Borghi e Silva  Pró-Reitora de Pós-Graduação | | |  |  |  | Assinatura/Carimbo | | | |  | |
| **PROCESSO:** | | | | | |

**\* Base Legal: Portaria CAPES no 156/2014 - PROAP**

**\*\* Todos os documentos originais da prestação de contas devem ficar na secretaria do Programa por 5 anos.**

**Atenção: - O pedido deve passar pela Comissão de Pós-Graduação - CPG do Programa**

**- O pedido deve chegar na ProPG no mínimo 20 dias antes da atividade.**