**ANEXO I- REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/AUTOR DO TRABALHO** |
| Nome Completo: | N° processo com o pedido de afastamento internacional: |
| CPF: | Matrícula: | Campus: |
| Fone: ( ) | E-mail: |
| Área de atuação do pesquisador e/ou estudante |  |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA REGISTRADO NA UFAC (pesquisador servidor)** |
| Título do projeto de pesquisa: |
| Edital em que foi aprovado (ou número do protocolo de solicitação de registro da pesquisa)  |
| **3 – DO TRABALHO A SER APRESENTADO** |
| Título do trabalho: |
| Site do evento internacional: |
| Nome completo com identificação da instituição dos Coautores ou colaboradores do trabalho:**Forma de apresentação:****( ) Oral ( ) Banner/Poster** |
| **4 – DO EVENTO:** |
| Título do evento: |
| ISSN: | Site do evento (link): |
| **Solicitação:**Venho através do presente expediente solicitar minha inscrição para seleção de propostas a concessão de Auxílio Financeiro para participação em eventos científicos, tecnológicos e de inovação Internacionais. |
| Local: |  |  |  |  | Data: / / |
|  |  |  |  | Assinatura |  |  |

# ANEXO II -A – FORMULÁRIO DE DIÁRIAS

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Documents and Settings\User\Desktop\logo-fundape.BMP |  **PROPOSTA E CONCESSÃO DE DIÁRIAS** |
| COORDENADOR DO PROGRAMA |
| BENEFICIÁRIO | CPF | BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |
| EVENTO/ATIVIDADE/LOCAL/DATA |  | INICIAL |  | PRORROGADO |
| . |
|  |
|  |
|  Data de Afastamento: Início: Término:  |
|  |
| LOCALIDADES | N° DE DIAS | VALOR DA DIÁRIA | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOME DO PROJETO | N° DA CONTA CORRENTE DO CONVÊNIO  |
|  |
| DATA DE CONCESSÃO DA(S) DIÁRIA(S)Data:  | AUTORIZO SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

# ANEXO II -B – FORMULÁRIO DE PASSAGENS

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Documents and Settings\User\Desktop\logo-fundape.BMP | FUNDAÇÃO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO AO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NO ACRE |

**FORMULÁRIO DE PASSAGEM AÉREO**

|  |  |
| --- | --- |
| FAVORECIDO | CARGO/FUNÇÃO:  |
| DATA DA VIAGEMINÍCIO: RETORNO:  | BILHETE Nº | VALOR DA PASSAGEM |
| EMPRESA |
| TRAJETO (LOCAL DE SAÍDA DE DESTINO) |
|  |
| SERVIÇOS EXECUTADOS: |
|  |
| OBSERVAÇÕES |

 DE ACORDO: DATA:

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

 FUNDAPE

**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, , portador do CPF e documento de identidade , vinculado ao curso de , do Campus , sob número de matrícula , me comprometo, enquanto beneficiário do edital da ACI/UFAC de Concessão de Auxílio Financeiro para a Participação em Eventos Científicos, Tecnológicos e de Inovação Internacionais para discentes e servidores da UFACa cumprir todos os requisitos e obrigações estabelecidos no Edital 01/2021 - ACI tais como:

1. Incluir na apresentação do trabalho (na forma oral ou em painel) e nas publicações e /ou Anais do evento o nome da Ufac em destaque;
2. Citar o apoio da Ufac em todas as formas de divulgação dos resultados da pesquisa;
3. Manter em sua posse a documentação dos desembolsos efetuados, a partir da concessão do recurso, com o fim de apresentá-la no momento da prestação de contas juntamente com o relatório técnico;
4. Apresentar prestação de contas/relatórios dos gastos efetuados no prazo estabelecido;
5. Informar à Assessoria de Cooperação Insterinstitucional -ACI eventuais alterações nas datas do evento;
6. Zelar pela boa imagem da UFAC junto aos parceiros internacionais, procurando manter comportamento e decoro condizente com a situação de pesquisador/estudante;
7. Apresentar documentação referente ao item 4 do Edital 01/2021-ACI;
8. Fornecer a ACI dados pessoais referentes a telefones residenciais e celulares, e e- mails, durante toda a duração do evento;
9. Em caso de desistência de sua viagem ou a não aprovação na prestação de contas, devolver aos cofres da UFAC toda a quantia investida na sua participação no evento internacional;

Por estar de acordo com os termos anteriormente apresentados, dato e assino o presente documento.

Local e data Nome do orientador (no caso de estudantes)

Local e data Nome do requerente (pesquiador/estudante)

# ANEXO IV – CARTA DE ANUÊNCIA

 Declaramos para os devidos fins, que somos de parecer favorável à participação do candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (colocar o nome completo do aluno), no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar o nome do evento) que acontecerá no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (identificar período, local do evento), onde apresentará o(s) trabalhos intitulado (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabalho(s) já submetidos a comissão julgadora do evento.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , AC, de de 20 \_\_.

(Nome do orientado)

(Nome do orientador)

# ANEXO V - RELATÓRIO DE VIAGEM



FUNDAÇÃO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO AO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NO ACRE.

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – NOME DO BENEFICIÁRIO** | **2 – NOME DO PROGRAMA** |
|  | **PRÓPRIO** |
| **3 – BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE** |
| **4 – DATA DE SAÍDA: \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ DATA DE RETORNO: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_** |
| **5 – NOME DO EVENTO** |
|  |
| **6 – LOCAL DE REALIZAÇÃO:** |
|  |
| **7 – DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_. DATA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_** |
| **8 – RESUMO DA PROGRAMAÇÃO** |
|  |
|  |  |
| **9 – RELATO DETALHADO DAS ATIVIDADES PROGRAMADAS** |

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Beneficiário