

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROPOSTA (PVCC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Identificação do(a) docente proponente** | | |
| Nome completo: | | |
| Telefone: | CPF: | |
| E-mail: | | |
| Banco: | Nº Agência: | Conta corrente: |

|  |
| --- |
| **2. Demais docentes e/ou TAEs envolvidos(a)** |
| Nome completo: |
| Nome completo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Identificação do(a) coordenador(a) do curso**  **\*\*\*** No caso de o(a) docente proponente não for do quadro efetivo da UNILA, a proposta deverá contar com a aprovação da Coordenação de Curso, que ficará responsável pela apresentação da prestação de contas no caso do término do contrato do(a) docente | |
| Nome completo: | |
| Telefone: | E-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Identificação geral da proposta** | | | |
| Componente(s) Curricular(es): | |  | |
| Quantidade de turmas em que o(s) componente(s) curricular é ofertado no semestre: | |  | |
| Curso de graduação: | |  | |
| Instituto: | | | |
| Tipo de atividade: ( ) Atividades de Campo ( ) Visitas Curriculares | | | |
| Cidade/ Estado/País: | | | |
| Nº total de discentes matriculados(as): | Nº de discentes participantes da viagem: | | Nº total de participantes da viagem: |

|  |
| --- |
| **4.1 Introdução/Resumo:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2 Objetivos/Justificativa:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.3 Metodologia:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.4 Cronograma/Roteiro** | | | |
| **Data** | **Horário** | **Local** | **Descrição da atividade realizada (especificar desde o momento da saída até o momento de retorno)** |
|  |  |  | **Saída de Foz do Iguaçu-PR** |
| 1º dia de atividades |  |  |  |
| 2º dia de atividades |  |  |  |
| 3º dia de atividades |  |  |  |
|  |  |  | **Previsão de chegada em Foz do Iguaçu-PR** |

[Modelo de Cronograma/Roteiro](https://drive.google.com/file/d/1Nz9RxANyLr96Wf5vi4aM2zkSbfJGrx3M/view?usp=sharing)

|  |
| --- |
| **4.5 Resultados esperados:** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Recursos financeiros** |
| **5.1. Transporte** |
| Tipo de transporte: Ônibus (42 lugares) Micro-ônibus (22 lugares)\* Van (15 lugares)\*  \*contrato de fretamento não disponível |
| a) Caso seja solicitado mais de um transporte, apresentar justificativa.  b) Informar aqui possíveis especificidades da viagem, tais como a necessidade de deslocamentos por vias irregulares e/ou que exijam a adequação do tipo de transporte utilizado. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2 Diárias para discentes e demais participantes (exceto servidores(as))** | | | |
| **Modalidade diárias** | **Valor unitário** | **Quantidade de diárias** | **Valor parcial** |
| sem pernoite | R$ 50,00 |  |  |
| com pernoite | R$ 140,00 |  |  |
|  | | **Valor total** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.3 Ingressos** | | | | |
| **Local visitado** | **Valor máximo por participante** | **Valor proposto** | **Quantidade de ingresso(s)** | **Valor total** |
|  | R$ 90,00 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.4 Recursos financeiros (total)** | |
| **Diárias e Ingressos** | |
| **Item** | **Total** |
| Diárias para discentes e demais participantes (exceto servidores(as)) | R$ |
| Ingressos | R$ |
| **Valor total** | R$ |

|  |
| --- |
| **6. Termo de Compromisso do Docente responsável:** |

Estou ciente que:

Devo manter sob minha posse, desde o início da viagem do PVCC até a prestação de contas, o Termo de Compromisso dos(as) discentes, conforme Anexo IV do Edital, devidamente assinado por cada um(a) dos(as) participantes da viagem sob minha responsabilidade.

Devo impedir a participação na viagem de discentes que não tenham assinado o Termo de Compromisso dos(as) discentes.

Devo cancelar a viagem, caso a participação seja inferior a 60% dos(as) discentes ativos(as) matriculados no(s) componente(s), objeto(s) das atividades de campo, visitas curriculares (viagens de estudos).

Estarei impedido(a) de participar, caso esteja em afastamento no período de realização da viagem/atividade para a qual solicito recurso financeiro.

Devo estar ciente de que minha imagem poderá ser utilizada para divulgação das atividades realizadas no âmbito do Programa de Apoio a Vivência de Componentes Curriculares em sítio eletrônico da instituição ou em outras mídias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foz do Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Docente proponente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação do curso  (caso o(a) proponente não seja docente efetivo(a)) | |