**EDITAL Nº 17/2021 PPGICAL**

**ANEXO IV – FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO (PROAP UNILA) PARA APOIO À REALIZAÇÃO DE EVENTOS CIENTÍFICO-ACADÊMICOS NO PAÍS (exclusivo para docentes).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) solicitante** | | | |
| Nome do(a) Docente ICAL (solicitante): | | | |
| Matrícula SIAPE: | | | |
| Nome do projeto de pesquisa cadastrado junto à PRPPG: | | | |
| **Dados do(a) Convidado(a)/Palestrante** | | | |
| Nome completo: | | | |
| Data de Nascimento: | e-mail: | | |
| Órgão ou Setor de Origem/Unidade Acadêmica/Instituição: | | | |
| RG ou Passaporte: | Órgão exp.: | | Data de emissão: |
| Banco: | Agência: | | Conta: |
| Nome do evento: | | | |
| Data de início do evento: | | Data do término do evento: | |
| Nome da Palestra: | | | |
| Data da Palestra: | | Horário da Palestra: | |
| ( ) Modalidade presencial | | ( ) Modalidade virtual | |
| No caso de evento *presencial* (cidade, estado, país) de realização do evento: | | | |
| Site do evento: | | | |

|  |
| --- |
| O evento possui relevância para o PPGICAL: |

|  |
| --- |
| Durante o referido evento, apresentarei o artigo intitulado: |

|  |
| --- |
| Justifique sua solicitação: |

**PLANO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA PARA DESPESAS DE PESQUISADOR EM VIAGEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA VIAGEM** | |
| Recursos requeridos *(insira o valor apenas nos itens de despesa requeridas)* | VALOR REQUERIDO POR ITEM DE DESPESA (R$\*) |
| Inscrição em evento  (obrigatório a apresentação de carta de aceite do trabalho a ser apresentado) | R$ |
| Passagem rodoviária nacional | R$ |
| Passagem rodoviária internacional | R$ |
| Passagem aérea nacional | R$ |
| Passagem aérea internacional | R$ |
| **INFORMAÇÕES SOBRE AUXÍLIO VIAGEM** | |
| **ITEM** | **VALOR UTILIZADO (R$\*)** |
| Duração do evento/viagem (dias) |  |
| Tempo de deslocamento (dias) |  |
| Total Diárias | R$\*: |
| VALOR TOTAL REQUERIDO PARA VIAGEM | R$\*: |
| \*Fazer a conversão de moedas estrangeiras para o real (Brasil) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL REQUERIDO** | **R$** |

Atesto que as informações prestadas são verdadeiras e comprováveis. Declaro conhecimento pleno e aceitação das normas e das condições estabelecidas no EDITAL Nº 17/2021 PPGICAL, não podendo alegar seu desconhecimento, bem como declaro ciência da prestação de contas no prazo de 30 (trinta) dias após a utilização do recurso. Estou ciente que devo devolver o recurso não utilizado por meio de GRU.

Foz do Iguaçu (PR), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do(a) docente solicitante