**ANEXO 1 – REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE** | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | |
| CPF: | | | | | | RG: |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CIDADE: CEP: | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | TELEFONE CELULAR: |
| E-MAIL: | | | | | | Nº MATRÍCULA: |
| CURSO: | | | | | | TURMA/PERÍODO: |
| * 1. **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | |
| 1. Para recebimento do recurso através do depósito em conta corrente ou poupança, o discente ou docente deverá ser o titular da conta e a conta deverá estar ativa. Recomenda-se que o discente confira junto à sua agência se a conta é corrente ou poupança, se está ativa, o código do banco e se a agência ainda permanece com o mesmo número contido no cartão.   Declaro que estou ciente dos itens supracitados e que conferi as informações bancárias para recebimento do recurso.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente (docente ou discente) | | | | | | |
| ( ) CONTA CORRENTE ( ) CONTA POUPANÇA ( ) NÃO POSSUO CONTA BANCÁRIA | | | | | | |
| NOMECOMPLETO DO BANCO: | | | | | | |
| CÓDIGO DO BANCO: | | | | | | |
| AGÊNCIA: | | | | | | |
| Nº DA CONTA: | | | | | | |
| **2. DADOS DO TRABALHO A SER APRESENTADO NO EVENTO** | | | | | | |
| TÍTULO: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| AUTORES: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ORIENTADOR(a): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| E-MAIL DO ORIENTADOR: | | | | TELEFONE DO ORIENTADOR: | | |
| **3. DADOS SOBRE O EVENTO** | | | | | | |
| Declaro para os devidos fins que o evento relacionado abaixo tem o caráter científico e/ou tecnológico, para fins de divulgação de resultados de pesquisa. | | | | | | |
| NOME DO EVENTO: | | | | | PERIODO: | |
| CIDADE: | | ESTADO: | | | PAÍS: | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A FORMAÇÃO DO DISCENTE OU DOCENTE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)** | | | | | | |
| Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.  Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas.  Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas por meio de recibos. Ainda assim, estou ciente que devo apresentar uma cópia da minha inscrição no evento.  Belém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  Assinatura do requerente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **6. PARECER DA COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (preenchido pela IES)** | | | | | | |
| **6.1 ITENS ELIMINATÓRIOS** | | | | | | |
| A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente está regulamente matriculado na Faculdade Cosmopolita? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente possui frequência regular às aulas? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente possui alguma pendência na Faculdade Cosmopolita, incluindo entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte nesta IES como, por exemplo, bolsa discente ou auxílio estudantil ou então pendências financeiras de qualquer ordem? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não  Caso SIM, qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| **6.2 ITENS CLASSIFICATÓRIOS** | | | | | | |
| O discente participa de PIBIC? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente participa de grupos de pesquisa da Faculdade cosmopolita? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente participa de monitoria? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| O discente receberá premiação no evento? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| A apresentação do trabalho será oral? | | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não |
| **PARECER FINAL** | 🞎 Aprovado | | OBSERVAÇÕES: | | | |
| 🞎 Não aprovado | |
| Assinatura da Coordenação de iniciação Científica e Pesquisa: | | | | | | |
| DATA: | ASSINATURA/CARIMBO: | | | | | |
| **7. CIÊNCIA E AVAL (preenchido pela Faculdade Cosmopolita, em caso de aprovação)** | | | | | | |
| Coordenação de Iniciação Científica e Pesquisa: | | | | | | |
| DATA: | ASSINATURA/CARIMBO: | | | | | |

**ANEXO 2**

**autorização de viagem (somente para menor de idade)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade Cosmopolita, autorizo sua participação no evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ser realizada em: \_\_\_\_\_(endereço e cidade/estado)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no dia \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, com saída às \_\_\_\_\_\_horas e previsão de chegada no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_horas.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura do responsável legal**

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

Telefone residencial ou celular do responsável

**ANEXO 3 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente):** | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | TELEFONE CELULAR: | | | |
| E-MAIL: | | | | PRONTUÁRIO: | | | |
| CURSO: | | | | TURMA/PERÍODO: | | | |
| **2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):** | | | | | | | |
| NOME DO EVENTO: | | | | | | PERIODO: | |
| TÍTULO O TRABALHO: | | | | | | | |
| **3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS\* (preenchido pelo discente):** | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição do ietm** | | | **Valor liberado (R$)** | | | **Valor gasto (R$):** |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| TOTAIS GERAIS: | | | |  | | |  |
| DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA\*\* | | | |  | | | |
| COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO\*\*\*: | | | | | 🞎 Sim 🞎 Não | | |
| DATA: | | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (DISCENTE OU DOCENTE): | | | | | |
| **4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pelo IFSP):** | | | | | | | |
| 🞎 APROVADA 🞎 NÃO APROVADA | | | OBSERVAÇÕES: | | | | |
| DATA: | | ASSINATURA DA COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E PESQUISA: | | | | | |

\* Anexar os originais dos comprovantes das despesas.

\*\*\* Anexar cópia do certificado ou declaração de apresentação do trabalho.