**SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS, PASSAGENS AÉREAS OU INSCRIÇÕES – PROEX**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do(a) Favorecido(a): CPF:  |
| Vínculo com o Programa: ( )Aluno(a) ( )Professor(a) ( )Coordenador(a)/Coord. Adj. (  )Convidado(a) |
| E-mail: Telefone de Contato: É Servidor Federal? ( )Sim ( )Não |
| Conta Corrente em nome do Favorecido para recebimento do valor das diárias:Banco: Agência: Conta: Nome e Local da Agência: |
| *[Para alunos] Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado* | *Ano de Ingresso:*  |
| *[Para alunos] Orientador(a):*  |
|  |
| **DADOS DO EVENTO E TRABALHO** *- (Alíneas (h) e (i) do Inciso II do Art. 34º da Portaria CAPES nº 227/2017).**\*Os casos que aguardam parecer só serão encaminhados para aprovação após a apresentação do comprovante de aceite.* |
| Evento:  |
| Programação: De / a / /Hora de Início: | Cidade/Estado:  | Modalidade do Trabalho:  |
| Descrição do Trabalho (incluindo título e data de apresentação):  |
| Homologação do Trabalho: ( ) Aguardando Parecer - Previsão: / / . ( )Aprovado ( )Convite Recebido |
| **SOLICITAÇÃO - Máximo de 5 dias consecutivos** (Inciso I do Art, 8º do Decreto 10.193/2019) |
| VIAGEM (Cidades): Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data da Ida: / / Data da Volta: / / Meio de Transporte: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Veículo Próprio ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Diárias dos dias / / a / / ( ) Passagens de Ida e Volta, dos dias / / a / / ( ) Diárias e Passagens de Ida e Volta. / / a / / ( ) Inscrição. Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prazo de Pagamento: / /  |
| Informo que esta solicitação segue conforme a legislação vigente do PROEX/CAPES.Seguem anexos: ( )Aceite ou Convite; ( )Programação do Evento; ( )Folder e Site do Evento. |
| **RESPONSABILIZAÇÃO DO(A) FAVORECIDO(A)** |
| Declaro que as informações acima são verdadeiras e tenho ciência que a prestação de contas do apoio concedido deverá ser realizada em até 3(três) dias úteis após a viagem, por meio de apresentação de: 1) Declaração/certificado de participação no evento; 2) Declaração/certificado de apresentação do trabalho, se for o caso; 3) Bilhetes de embarque do meio de transporte utilizado ou recibos de pedágio. Rio de Janeiro, / / . ASS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ***PARECER DO(A) ORIENTADOR(A) (Para solicitações de alunos)*** |
| *Considero a atividade supracitada tematicamente integrada ao PPGICS e relevante à dissertação/tese que o(a) aluno(a) desenvolve no programa.**Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ ASS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **DE ACORDO DA COORDENAÇÃO** |
|  Autorizo o pagamento de: ( ) Diárias conforme solicitação acima. ( ) Passagens conforme solicitação acima. ( ) Diárias e passagens da solicitação acima. ( ) Inscrição conforme solicitado acima. Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ . ASS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador do PPGICS/ICICT: Igor Pinto SacramentoCoordenadora Adjunta do PPGICS/ICICT: Kizi Mendonça de AraújoVice Diretora de Ensino do ICICT: Marilyn Anderson Alves Bonfim |
|  |