**SOLICITAÇÃO DE VERBA PROAP 2024 – PPG SIA**

|  |
| --- |
| **Tipo de Solicitação (Breve descrição do que será solicitado)** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade** | |
| **( ) FCF** | **( ) FZEA** |
| **( ) ESALQ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações do Credor - Aluno(a), Professor(a), ou Fornecedor** | | | | | |
| Nome/Razão Social: |  | | | | |
| CPF/CNPJ: |  | Passaporte: |  |  |  |
| Nº USP: |  | RG: |  | Data Expedição: |  |
| Data Nascimento: |  | 23/08/1983 | Profissão: |  | |
| Endereço completo: |  | | | | |
| Telefones: |  | | E-mail: |  | |
| Banco (nome e nº): |  | | | | |
| Agência: |  | |  | Conta-Corrente: |  |
| Orientador(a): |  | | | | |
| \*Inclua as informações pertinentes ao seu tipo de pedido | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações do Evento** *(qdo. for o caso)* | | | | | |
| Nome: |  | | | | |
| Cidade, Estado e País: |  | | | | |
| Período: |  | Data da ida: |  | Data da volta: |  |
| Outras informações pertinentes ao seu pedido: |  | | | | |
| Passagem aérea: ( ) Sim ( ) Não | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações da Publicação ou Artigo para tradução /revisão** *(qdo. for o caso)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Tipo da Publicação: |  | | | | |
| Periódico/Editora: |  | | Cidade, Estado e País: |  | |
| Número de Páginas (publicação): |  | JCR: | Número de Palavras (tradução/revisão) | |  |
| Autores: | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição da solicitação/despesa** | | **Qtde.** | **Vl. Unitário** | **Vl. Total** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  |  | **Vl. Total Solicitado** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante** | **Orientador** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificação:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificação:  Data: |

*Assinatura, carimbo/nome (extenso) e data, quando o solicitante é aluno o Orientador ratifica o pedido assinando conjuntamente*

|  |
| --- |
| **Observações do(a) Coordenador(a)** |
|  |
|  |
| Saldo atual na alínea: |

|  |
| --- |
| **Uso pela Coordenação (não preencher)** |
| ( ) Manutenção de Equipamentos. |
| ( ) Manutenção e funcionamento de laboratório de ensino e pesquisa. |
| ( ) Serviços e taxas relacionados à importação. |
| ( ) Participação em cursos e treinamentos em técnicas de laboratório e utilização de equipamentos. |
| ( ) Produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação de conteúdos científico-acadêmicos e de divulgação das atividades desenvolvidas no âmbito dos PPGs. |
| ( ) Manutenção do acervo de periódicos, desde que não contemplados no Portal de Periódicos da Capes. |
| ( ) Apoio à realização de eventos científico-acadêmicos no país. |
| ( ) Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e eventos científico-acadêmicos no país e no exterior. |
| ( ) Participação de convidados externos em atividades científico-acadêmicas no país. |
| ( ) Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades de intercâmbio e parcerias entre PPGs e instituições formalmente associados. |
| ( ) Participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses. |
| ( ) Aquisição e manutenção de tecnologias em informática e da informação caracterizadas como custeio, conforme disposto no artigo 6º. |

|  |
| --- |
| **Aprovação do(a) Coordenador(a) do Programa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificação:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |