ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO  
PARA DOCENTES VINCULADOS A PPG DO CEFET-MG

|  |
| --- |
| **TIPO DE ATIVIDADE (Portaria CAPES 156/14, art. 7º, item II)** |
| ( ) Evento científico-acadêmico no país.  ( ) Evento científico-acadêmico no exterior.  ( ) Atividades de intercâmbio e parcerias entre PPG e instituições parceiras.  ( ) Produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação de conteúdos científico-acadêmicos.  ( ) Outro\*. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*De acordo com a Portaria CAPES 156/14, art. 7º, item II

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) DOCENTE** |
| ( ) Docente interno(a) ao CEFET-MG  ( ) Docente externo(a) ao CEFET-MG |
| Nome: |
| CPF: SIAPE: Data de nascimento: |
| Número do Passaporte (para estrangeiros): |
| E-mail: Telefone: |
| Dados bancários (o titular da conta deve ser, obrigatoriamente, o beneficiário):  Banco: Nº do banco: Agência: C/C: |
| Se externo(a) ao CEFET- MG, informe:  Instituição de origem: |

|  |
| --- |
| **DADOS DA PROPOSTA** |
| **Justificativa** para a solicitação. Explicitar os benefícios que a atividade trará para os participantes e para o PPG do CEFET-MG: |
| **Em caso de evento científico-acadêmico, informe:** |
| Nome do evento: |
| Formato de realização do evento: ( ) Presencial ( ) Online  Obs.: em eventos presenciais, as informações sobre a viagem deverão ser apresentadas no Formulário de Solicitação de Diárias e Passagens. |
| Metodologia de apresentação do trabalho:  ( ) Pôster ( ) Oral ( ) Mesa Redonda ( ) Outro (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título do trabalho a ser apresentado: |
| **Em caso de atividades de intercâmbio e parcerias entre PPG e instituições parceiras, informe:** |
| Nome da instituição: |
| Cidade de localização da instituição: |
| Período do intercâmbio/da parceria: |
| **Em caso de produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação, informe:** |
| Tipo de serviço solicitado:  ( ) Produção ( ) Revisão ( ) Tradução ( ) Editoração ( ) Confecção ( ) Publicação |
| Nome do periódico/livro: |
| ISSN/ISBN: |
| Título do trabalho: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELA – RESUMO DE VALORES SOLICITADOS\*** | | |
| Tipo de despesa | Quantidade | Total |
| Taxa de inscrição |  | R$ |
| Material de comunicação visual |  | R$ |
| Outro (se contemplado pelo PROAP) |  | R$ |
| **Total geral solicitado** | | **R$** |

\* Não inserir valores referentes a diárias e passagens aéreas.

**Ao(À) Coordenador(a) do Curso**:

Encaminho-lhe esta Proposta de Auxílio Financeiro para análise de mérito e emissão de parecer conclusivo; e, caso deferida, para encaminhamento à DPPG. Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações e autenticidade da documentação comprobatória e declaro, ainda, estar ciente e de acordo com as normas do Programa de Apoio à Pós-Graduação (PROAP).

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO(A) DOCENTE**