

## ANEXO I

### Formulário de Solicitação de Auxílio Financeiro para a Participação de Servidores do IFPE em Eventos Científicos, Tecnológicos ou de Inovação

#### 1. Identificação do/a pesquisador/a solicitante e apresentador/a

Nome:				
CPF:		Telefone:		
<i>Campus:</i>				
Indicação de dados bancários:	Nome do banco:	Nº da agência:	Nº da conta-corrente:	Operação:
Você foi contemplado/a com recursos da mesma natureza no ano corrente?		Sim ( ) Não ( ) Especificar a fonte, o valor e o evento:		
Proponente coordena ou participa de projeto de pesquisa, pós-graduação e/ou de inovação cadastrado e ativo na Propesq?		Sim ( ) Título do projeto:		
		Não ( )		

#### 2. Identificação do Evento

Nome do evento:	
Local de realização (cidade/estado/país):	
Data do evento <sup>[1]</sup> :	
Instituição(ões) responsável(éis) pela organização do evento:	
Site do evento:	

#### 3. Dados do trabalho

Título do trabalho:	
Área(s) do Conhecimento (Capes):	
Forma de apresentação (oral, banner etc.):	
Tipo do trabalho:	( ) Resumo simples ( ) Resumo Expandido ( ) Artigo Completo ( ) Outro: _____
Autor(es):	

4. Estimativa de despesas para a participação no evento	Previsão de gastos em reais (R\$)
Inscrição no evento:	
Diária(s) - despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana:	
Passagem(ns):	
Total solicitado (R\$):	

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO/A PROPONENTE



### ANEXO III

#### Termo de Outorga para Concessão de Auxílio Financeiro para Participação em Evento Científico, Tecnológico e/ou de Inovação

TIPO DE AUXÍLIO (alinhado com a tipologia do trabalho no evento)	PESQUISA ( ) INOVAÇÃO ( )				
TÍTULO DO TRABALHO APROVADO:					
CAMPUS DO/A BENEFICIÁRIO/A:					
<b>1- SOLICITANTE - Dados Cadastrais</b>					
CPF:	NOME COMPLETO (sem abreviaturas):				
DATA DE NASC.:	SEXO: M F	IDENT. (RG):	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
CEP:	CIDADE:	UF:	DDD:	FONE:	
E-MAIL:					
REGIME DE TRABALHO (se for docente):	20h ( ) 40h ( ) DE ( )		Cargo:		
<b>DADOS BANCÁRIOS DA CONTA ESPECÍFICA E VINCULADA NO BANCO DO BRASIL</b>					
BANCO:	Nº DA AGÊNCIA:	Nº DA CONTA (em nome do/a pesquisador/a)			
<b>2- FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO DO/A BENEFICIÁRIO/A</b>					
TÍTULO DE MAIS ALTO NÍVEL OBTIDO:					
Graduação ( )		Especialização ( )		Mestrado ( )	
Doutorado ( )					
ÁREA DO TÍTULO:	PAÍS:		ANO CONCLUSÃO:		
INSTITUIÇÃO DE OBTENÇÃO DO TÍTULO:				SIGLA:	
<b>3. TERMO DE CONTRATO/COMPROMISSO DO/A SOLICITANTE</b>					
Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações por mim prestadas e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pelo IFPE pertinentes à concessão do apoio financeiro concedido, sujeitando-me, inclusive, à legislação pertinente.					
LOCAL	DATA		ASSINATURA		
	____/____/____				

### ANEXO III (CONTINUAÇÃO)

Os campos a seguir serão preenchidos pelo IFPE.

4. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO				
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	NAT. DESPESA	FONTE RECURSOS	Nº NE	VALOR
			<b>TOTAL:</b>	
<b>Período para utilização do Auxílio/Vigência:</b> De ____/____/____ a ____/____/____				
O/A beneficiário/a somente poderá utilizar os recursos deste Termo de Outorga para a finalidade aprovada.				
<b>ÁREA TÉCNICA</b>		<b>ORDENADOR DE DESPESA</b> (reitor/a, no caso de edital sistêmico, e diretor/a-geral, no caso de edital do <i>campus</i> )		
Solicitamos a aprovação para concessão do auxílio financeiro ao beneficiário a ser concedido nos valores descritos acima.		Autorizo a Concessão.		
Em    ____/____/____	Nome/Assinatura	Em    ____/____/____	Nome/Assinatura	

Tenho ciência:

a) de que o prazo para recebimento e utilização do auxílio financeiro começa a vigorar a partir da data da assinatura deste Termo de Outorga, devendo os recursos serem executados no período constante no documento na aba **“Período para utilização do auxílio/vigência”**;

b) das disposições legais e dos procedimentos para a adequada utilização de recursos financeiros e para a correta prestação de contas.

Declaro ainda que li e aceitei integralmente os termos deste Termo de Outorga, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

( ) Aceito ( ) Não Aceito