**ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO**

|  |
| --- |
| **1. SOLICITANTE**  |
| **Nome Completo:** |
| **SIAPE: CPF:** |
| É bolsista produtividade? ( ) Não. ( ) Sim. Agência: Nível:  |

|  |
| --- |
| **2. ÁREA DO CONHECIMENTO**  |
| **Número:**  |
| **Nome da Área:**  |

|  |
| --- |
| **3. ATUAÇÃO COMO DOCENTE COLABORADOR/PERMANENTE/VISITANTE EM PROGRAMA(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* DA UTFPR** **( ) Não vinculado a programa(s) de pós-graduação *stricto sensu* da UTFPR.**  |
| **Nome do Programa**  | **Nível (Mestrado/Doutorado)**  | **Colaborador/Permanente**  |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **4. GRUPO DE PESQUISA E PROJETO RELACIONADO AO TRABALHO A SER APRESENTADO NO EVENTO**  |
| **Nome do Grupo de Pesquisa cadastrado no CNPq:**  |
| **Função no Grupo:** ( ) Coordenador ( ) Colaborador  |
| **Nome do Projeto de Pesquisa cadastrado no Sistema PDTI:**  |

|  |
| --- |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO**  |
| **Título:**   |
| **Instituição promotora:**   |
| **Local:**   |
| **Período de realização:**   |
| **Abrangência:** ( ) Internacional ( ) Nacional ( ) Regional  |

|  |
| --- |
| **6. IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO**  |
| **Título:**   |
| **Autores:**    |
| **Forma de apresentação:** ( ) Painel ( ) Comunicação Oral  |
| **O trabalho apresentado é resultado de pesquisa apoiada por agência de fomento?** ( ) Fundação Araucária ( ) CNPq ( ) CAPES ( ) Outra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não apoiada.  |

|  |
| --- |
| **7. RECURSO FINANCEIRO SOLICITADO**  |
| **Valor:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaro que as informações prestadas neste Formulário são verdadeiras.**  Estou ciente que até o prazo máximo de 5 (cinco) dias após o Evento, deverá ser protocolado na DIRPPG o RELATÓRIO TÉCNICO E DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – ANEXO IV, ajuntado de todos os documentos solicitados.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data   Assinatura  | **Declaração da chefia imediata:** “O afastamento para apresentação do trabalho objeto desta solicitação está concedido, dentro das normas da(o) Coordenação/Departamento”.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data  Assinatura  |