**Edital PROAF 01/2024 – Auxílio Eventos**

**ANEXO I (B) – PROJETO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PLANO DE ATIVIDADES DA BOLSA DE APOIO À PERMANÊNCIA**

**IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO:**

|  |
| --- |
| Nome do projeto: |
| Período de realização da atividade: De Clique para inserir a Clique para inserir |
| Hora e data do início e do encerramento da atividade: |
| Convite, folder ou propaganda do evento\* |

*\* Se houver.*

## **INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do bolsista: | |
| Nome do/a Orientador/a: |  |
| Justificativa da realização da atividade: | |

## **RECOMENDAÇÃO DO/A ORIENTADOR/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador/a responsável: | |
| Telefone: | E-mail: |
| Carta de recomendação do/a Orientador/a: | |

## **ESTIMATIVA DE GASTO NA ATIVIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | VALOR |
| Transporte |  |
| Hospedagem/Alojamento |  |
| Inscrição |  |
| Alimentação |  |
| Infraestrutura (Caso seja contratada) |  |
| Material de divulgação (Caso seja necessário) |  |
| **TOTAL:** | **R$** |

*\*Considere, para a indicação do gasto com passagem o menor valor da cotação apresentada. A aprovação do auxílio não garante a cobertura total dos gastos com o evento.*

## **DADOS PESSOAIS E BANCÁRIOS DA/O (S) PARTICIPANTE (S):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | NOME | CAMPUS | MATRÍCULA | E-MAIL | CPF | BANCO | CONTA | AGENCIA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO**

Eu, estudante bolsista acima listada/o, declaro ter acordo com os termos previstos no **Edital PROAF 01/2024 – Auxílio Eventos**, e me comprometo a cumprir as exigências estabelecidas no Edital, bem como me responsabilizo pelas informações prestadas e documentações apresentadas durante e posterior ao processo seletivo.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do/a discente bolsista responsável pelo projeto*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do/a orientador/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.