**Edital PROAF 01/2023 – Auxílio Eventos**

**ANEXO I (C) – PROJETO DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO – DIRIGENTE DE ENTIDADE ESTUDANTIL**

## **IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO:**

|  |
| --- |
| Nome do evento:  |
| Endereço completo:  |
| Período de realização: De Clique para inserir a Clique para inserir |
| Hora e Data do início e do encerramento do evento:  |
| Instituição organizadora:  |
| Convite/Convocatória do evento:  |

## **CLASSIFICAÇÃO DO EVENTO:**

☐ Evento Local (Campi da UFSB) ☐ Evento Regional (Município da BA) ☐ Evento Nacional *(outro estado)*

## **INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante/Dirigente responsável pelo projeto:  | Total de participantes:  |
| Data da saída: Clique para inserir | Data do retorno: Clique para inserir | Transporte utilizado:  |
| Tema central do Evento:  |
| Justificativa da participação:   |

## **RECOMENDAÇÃO/AVALIAÇÃO DA PROAF:**

|  |
| --- |
| Gestor/a:  |
| Telefone:  | E-mail:  |
| Carta de recomendação:

|  |
| --- |
|  |

DESCRIÇÃO E BASE LEGAL DA ENTIDADE ESTUDANTIL:

|  |
| --- |
| Data de Fundação da Entidade Estudantil:  |
| Segmento representado:  | E-mail:  |
| Breve Descrição do funcionamento da entidade (anexar Ata de posse da atual diretoria):   |

 |

## **ESTIMATIVA DE GASTO POR PESSOA\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | VALOR |
| Passagem: |  |
| Hospedagem: |  |
| Inscrição: |  |
| Alimentação: |  |
|  | 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.*

## **ESTIMATIVA DE GASTO DO EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR TOTAL POR PESSOA | Nº DE PARTICIPANTES |
| R$ |  |
|  | **GASTO TOTAL: R$**  |

## **DADOS PESSOAIS E BANCÁRIOS DA/O (S) DIRIGENTE (S) DA ENTIDADE ESTUDANTIL:**

##

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | NOME | CAMPUS | MATRÍCULA | E-MAIL | CPF | BANCO | CONTA | AGENCIA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO**

Eu/Nós, dirigente(s) da entidade estudantil acima listado(s), declaramos ter acordo com os termos previstos no **Edital PROAF 01/2023 – Auxílio Eventos**, e nos comprometemos a cumprir as exigências estabelecidas no Edital, bem como nos responsabilizamos pelas informações prestadas e documentações apresentadas durante e posterior ao processo seletivo.

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

*Assinatura do/a estudante dirigente responsável pelo projeto*

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

*Assinatura do/a servidor/a que recomenda a participação no evento*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.