**ANEXO I-A – PROJETO DE ORGANIZAÇÃO DE EVENTO - ENTIDADES**

**Edital PROAF 05/2022 – Auxílio Eventos**

## **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: |
| Entidade Estudantil organizadora: |
| Convite, folder ou propaganda do evento\* |

*\* A imagem deve conter a programação, data, local, descrição e indicação de sítio eletrônico do evento.*

## **CLASSIFICAÇÃO DO EVENTO:**

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

## **INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudante/Dirigente da Entidade responsável pelo projeto: | |  |  | |
| Total previsto de participantes no evento: |  | |  | |
| Tema central do Evento: | | | | | |
| Justificativa da realização do Evento: | | | |

## **RECOMENDAÇÃO DA PROAF:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pró-reitor(a)/Diretor(a)/Coordenador(a) responsável: | |
| 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 PARTICIPANTE\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | VALOR |
| Transporte |  |
| Hospedagem/Alojamento |  |
| Inscrição |  |
| Alimentação |  |
| Infraestrutura (Caso seja contratada) |  |
| Material de divulgação |  |
| Outros (especificar) |  |
|  | 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 TOTAL PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO:**

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

## **PARTICIPANTE (S):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | NOME | CAMPUS | MATRÍCULA | CPF | EMAIL | TELEFONE | PARTICIPA DO PAP[[1]](#footnote-1)? |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

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

*Assinatura do/a discente responsável pela entidade*

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

*Assinatura do/a Dirigente PROAF que acompanha o evento*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

1. Beneficiário do Programa de Apoio à Permanência. [↑](#footnote-ref-1)