|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**  Instituto de Filosofia e Ciências Sociais - IFCS  Programa de Pós-Graduação em Filosofia - PPGF |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO – AUXÍLIO FINANCEIRO (ALUNO) ATENÇÃO:** Este formulário não poderá ser preenchido à mão, apenas em formato digital. Encaminhe-o na extensão PDF. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) ALUNO(A)** | | | | | | | |
| **Nome completo (sem abreviação):** | | | | | | | |
| **Modalidade:  Mestrado  Doutorado  Pós-Doutorado** | | | | **Orientador(a)/Supervisor(a):** | | | |
| **Matrícula:** | | **CPF:** | | | | **E-mail:** | |
| **Nascimento:** | | **Nome da Mãe:** | | | | **Ocupação/Profissão:** | |
| **Identidade (com Órgão Emissor e data da expedição):** | | | | | | | |
| **Endereço Completo:** | | | | | | | |
| **Telefone Fixo - DDD:** | | | | | **Telefone Celular - DDD:** | | |
| **Currículo Lattes Atualizado (link encurtado):** | | | | | | | |
| **É bolsista?  NÃO SOU BOLSISTA  SOU BOLSISTA - Informe o tipo de bolsa:** | | | | | | | |
| **Dados bancários** (o titular da conta corrente deve ser, obrigatoriamente, o(a) discente requerente): | | | | | | | |
| **Banco:** | **Nº do banco:** | | | | **Agência:** | | **C/C (com DV):** |
| **DADOS DO EVENTO** | | | | | | | |
| **Tipo de Atividade:  Evento científico-acadêmico no país  Evento científico-acadêmico no exterior** | | | | | | | |
| **Título do evento:** | | | | | | | |
| **Cidade de realização do evento:** | | | **Realização do evento (dd/mm/aaaa):** | | | | |
| **Título do trabalho a ser apresentado:** | | | | | | | |
| **Justificativa para a solicitação.** O Professor Orientador deve indicar a importância da participação no evento e ao Programa de Pós-Graduação, além da atividade a ser realizada. | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO - À COMISSÃO DE GESTÃO - PROEX/CAPES/PPGF**  Encaminho-lhes esta Proposta de Auxílio Financeiro para análise e deliberação. Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações e autenticidade da documentação comprobatória e declaro estar ciente e de acordo com as normas do Programa de Excelência Acadêmica (PROEX/CAPES) para a concessão de auxílio financeiro no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Filosofia (PPGF/UFRJ). Declaro, ainda, estar ciente da necessidade de: **a.** A publicar no período de até um (01) ano após o evento o trabalho apresentado, seja na forma de texto completo em anais, capítulo de livro ou artigo em periódico Qualis a partir de B3; **b.** Apresentar a documentação para prestação de contas no prazo máximo de sete (07) dias úteis após o término do evento, estando ciente que a não apresentação implicará na devolução dos recursos recebidos. | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Aluno(a)/Pesquisador(a)  (Assinatura Eletrônica) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Orientador(a)/Supervisor(a)  (Assinatura Eletrônica) |

Para assinatura eletrônica, acesse: <https://assinador.iti.br/>