**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (MESTRADO / DOUTORADO) - UNIFAP** |

1. **INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO**

|  |
| --- |
| **NOME DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO:** |
| **COORD. DO CURSO:** | **CPF:** |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |
| **AV/ RUA:** | **BAIRRO:** |
| **CIDADE:** | **CEP:** |
| **E-MAIL:** | **FONE:** |

1. **PLANILHA FÍSICO-FINANCEIRA**
	1. **Diárias a Servidor no País**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade**  | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Diárias a Colaborador Eventual no País**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade**  | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Passagens no País**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade**  | **Trecho** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ATIVIDADES A SER DESENVOLVIDA NO CURSO/PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor do Recurso (Diária/Passagem)** | **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** | **DATA (PREVISÃO)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |

**Macapá-AP, 08 de outubro de 2019.**

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

**Coordenador da Proposta**

**SIAPE**

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **NOME DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO:** |
| **COORD. DO CURSO:** | **CPF:** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR DA PROPOSTA** |
| Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações por mim prestadas e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pela Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Unifap pertinentes à concessão de Apoio Financeiro ao Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para o desenvolvimento das atividades relacionadas no Anexo I deste edital, referente à pós-graduação, com o compromisso de dedicar-me a sua realização conforme cronograma físico-financeiro.  |
| **Local:** | **Data:** | **Assinatura:** |