**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO SOLICITANTE:**
 |
| Solicitante: | Siape: |
| CPF: | RG: |
| E-mail: | Fone: |
| Vínculo: ☐ Efetivo ☐ Substituto ☐ Temporário |
| Link do Currículo Lattes: |
| Dados Bancários: |
| Banco:  | Agência:  | Conta Corrente: |
| 1. **RECURSO**
 |
| Modalidade para solicitação de Auxílio :  |
| Valor solicitado (R$): |
| 1. **DADOS DA PUBLICAÇÃO:**
 |
| Título do trabalho: |
| Quantidade de autores: | Quantidade autores do IFRO: |
| Lista de Autores/Instituição: |
| Revista ou Periódico: |
| Área de conhecimento:  |
| Classificação no *qualis* da área: |
| 1. **TERMO DE COMPROMISSO:**
 |
| Assumo o compromisso de entregar no Departamento de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação (DEPESP) os documentos exigidos para a prestação de contas. Data: \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Solicitante |

**ANEXO II - RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**
 |
| Nome: | Siape: |
| CPF: | RG: |
| E-mail: | Fone: |
| 1. **RECURSO CONCEDIDO**
 |
| **Edital:** |
| Modalidade de Auxílio:  |
| Valor solicitado (R$): |
| Valor Gasto (R$): |
| O valor gasto é igual ao valor solicitado: ☐Sim. ☐ Não, Neste caso, se o valor gasto for menor, solicitar emissão da Guia de Recolhimento da União – GRU ao DEPESP |
| 1. **DADOS DA PUBLICAÇÃO, PUBLICADO OU SUBMETIDO:**
 |
| Título do trabalho: |
| Revista/Periódico: | ISSN: |
| Quantidade de autores: | Quantidade autores do IFRO: |
| Lista de Autores/Instituição: |
| Área de conhecimento:  |
| Classificação no *qualis* da área: |

**OBS: Anexar Nota fiscal e comprovantes de pagamentos.**

Vilhena/RO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021.