**ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

|  |
| --- |
| Edital \_\_\_\_\_\_/2024 de Incentivo à Divulgação e Participação em Eventos Científicos, Tecnológicos e Inovação por Servidores do Instituto Federal de Rondônia do *Campus*Cacoal |
| **1. Identificação do(a) Servidor(a)** |
| Nome Completo (sem abreviação): |
| SIAPE: | E-mail:  |
| **Conta Bancária** |
| Banco: | Agência:                 | N. da conta corrente: |
| **2. Atuação Profissional e Local de Trabalho** |
| Nome do setor: | Função: |
| Link do Currículo Lattes: |
| **3. Cadastro de Projeto de Pesquisa DEPESP/PROPESP Vinculado ao Trabalho** |
| Título do projeto: |
| Equipe: |
| Edital de vínculo da proposta / Processo SEI: |
| Grupo de pesquisa vinculado: |
| **4. Dados sobre o Evento e Apresentação de Trabalho** |
| Nome do Evento: |
| Entidade Promotora: |
| Sítio do evento na internet: |
| Cidade/Estado/País: |
| Início da participação no evento: (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) | Término da participação no evento: (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) |
| Título do Trabalho a ser apresentado: |
| Forma de apresentação: (   ) Oral      (  ) Pôster          (   ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Valores previstos para o auxílio** |
| Despesas | Unidade/Quantidade | Valor Unitário (R$) | Subtotal (R$) |
| a) Hospedagem |  |  |  |
| b) Alimentação |  |  |  |
| c) Transporte: passagens de ida e/ou volta (especificar se passagem área ou terrestre) |  |  |  |
| d) Produção de material gráfico ou similares |  |  |  |
| e) Taxa de inscrição |  |  |  |
| f) Outra despesa eventual |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |
| **6. Autorização** |
| Nome da Chefia Imediata: |     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo |
| **7. Compromisso do (a) Solicitante** |
| Assumo o compromisso de participar do evento indicado na submissão de minha proposta ao Edital, apresentar a prestação de contas e, em caso de desistência ou impossibilidade de participação, devolver o recurso no prazo de até 10 dias após a ocorrência do impedimento.Cacoal/RO, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) Servidor (a) Requerente |

**ANEXO II — FORMULÁRIO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **Identificação do(a) Servidor(a)** |
| Nome do(a) Servidor(a): |  |
| Siape: | E-mail: |
| Nome do Evento: |
| Data do Início do Evento: | Data do Término do Evento: |
| Síntese dos resultados alcançados: |
| **2. Despesas** | **Valor solicitado (R$)** | **Valor gasto/(R$)** | **Saldo (R$)** |
| 1. Hospedagem |  |  |  |
| 2. Alimentação |  |  |  |
| 3. Transporte: passagens de ida e/ ou volta (especificar se passagem área ou terrestre) |  |  |  |
| 4. Taxa de inscrição |  |  |  |
| 5. Produção de material gráfico e similares para apresentação |  |  |  |
| 6. Outro tipo de despesa |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |
| Cacoal/RO, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) Servidor (a) |

(Anexar os documentos previstos no item 7.4 para a realização da prestação de contas)