

**DECANATO DO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS - CCS**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO**

**EVENTOS**

**DEC-CCS 055/2010**

**DE EVENTOS NACIONAIS OU INTERNACIONAIS**

**1) Dados do Solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| E-mail | Clique aqui para digitar texto. | Telefones | Clique aqui para digitar texto. |
| Departamento / Programa de Pós-grad. | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Link para CV Lattes | Clique aqui para digitar texto. | | |

**2) Dados do evento**

|  |  |
| --- | --- |
| Título | Clique aqui para digitar texto. |
| Instituição(ões) organizadora(s) | Clique aqui para digitar texto. |
| Data | Clique aqui para digitar texto. |
| Cidade, País | Clique aqui para digitar texto. |
| Site | Clique aqui para digitar texto. |
| Justificativa/importância do evento | Clique aqui para digitar texto. |

**3) Solicitações apresentadas às agências de fomento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agência | Valor solicitado | Valor concedido |
| CNPq | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| FAPERJ | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Capes | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Outra (especifique) | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**4) Documentos que deverão ser anexados**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Carta endereçada ao Decano com a justificativa da solicitação de apoio. |
| 2 | Proposta de trabalho que será apresentado. |
| 3 | Programa do evento. |
| 4 | Comprovante(s) de aceitação do(s) trabalho(s). |
| 5 | Currículo Lattes (em PDF ou doc). |
| 6 | Comprovantes dos pedidos submetidos às agências de fomento (CNPq, FAPERJ ou CAPES etc.) de financiamento de passagens e diárias. |

**5) Dados para transferência de recurso (caso pedido seja aprovado)**

|  |  |
| --- | --- |
| Funcionário de contato | Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail do funcionário | Clique aqui para digitar texto. |
| Centro de Custo | Clique aqui para digitar texto. |
| Meta | Clique aqui para digitar texto. |
| Fonte | Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO DO DEPARTAMENTO** | | | |
| Valor da passagem (estimativa) | Clique aqui para digitar texto. | **Data da solicitação** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| Número de diárias  (limite de até 7 diárias) | Clique aqui para digitar texto. | **Valor Total Solicitado**  **à PUC-Rio (R$)** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| Assinatura do solicitante |  | | |
| Assinatura do Diretor do Departamento  ( carimbo ) |  | | |

[v5/abr. 2015]