Docente Solicitante: -\_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_\_

Descrição da Atividade:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_ |

Finalidade do Recurso Solicitado:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **NÃO** |
| Trata-se de uma proposta vinculada a um NACE ? |  |  |
| Já foi solicitado o apoio a outras fontes?  Se sim, qual**: \_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| A proposta conta com o aporte financeiro de outras fontes internas e/ou externas?  Se sim, qual a instituição/Órgão**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  E qual o valor – **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| O evento contará com aporte financeiro proveniente de inscrição/adesões?  Se sim, qual o valor – **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| Qual o valor mínimo para a execução da proposta? | **R$ \_\_\_\_\_\_\_** | |
| Quantos alunos de graduação estão envolvidos no desenvolvimento da proposta / organização do evento?  **\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |
| --- |
| Quantos alunos de pós-graduação estão envolvidos no desenvolvimento da proposta / organização do evento?  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Há quantos anos o evento/proposta/projeto é realizado?  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Presidente da CCEx: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Diretor(a) da Unidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA PRCEU** | |
| **Aprovado (  )**  **Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Não Aprovado ( )** |

Justificativa:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

PRCEU, \_\_\_/\_\_ /\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profa. Dra. Maria Aparecida de Andrade Moreira Machado

Pró-Reitora