**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Faculdade de Educação**

**Programa de Pós-Graduação em Currículo, Linguagens e Inovações Pedagógicas**

**Mestrado Profissional em Educação**

**EDITAL Nº 02 de 10 de agosto de 2022**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAR DO**

**II COLÓQUIO DE PESQUISAS INTERVENTIVAS E INOVAÇÕES PEDAGÓGICAS**

Obrigatória a marcação da linha de solicitação de auxílio

**LINHA 1**

**LINHA 2**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:**  |
| **ENDEREÇO COMPLETO COM CEP:** |
| **TELEFONES DE CONTATO:**  |
| **E-MAIL:** | **E-MAIL ALTERNATIVO:** |
| **SERVIDOR PÚBLICO: ( ) SIM ( ) NÃO** | **ESFERA:** |
| **RG:** | **DATA DE EXPEDIÇÃO:**  |
| **CPF:**  | **NÚMERO DO PIS:** |
| **PASSAPORTE:** | **PROFISSÃO:** |
| **NACIONALIDADE:**  | **NATURALIDADE:** |
| **BANCO:** **AGÊNCIA:****CONTA CORRENTE:**  |
| **TITULAÇÃO COM INSTITUIÇÃO:** |
| **LINK DO LATTES:**  |
| **DATA PREVISTA DA VIAGEM****SAÍDA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RETORNO:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_****ITINERÁRIO COMPLETO:**  |

Estou CIENTE de todas as informações prestadas neste formulário.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura - Solicitante

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Faculdade de Educação**

**Programa de Pós-Graduação em Currículo, Linguagens e Inovações Pedagógicas**

**Mestrado Profissional em Educação**

**EDITAL Nº 02 de agosto de 2022**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADEE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAR O TRABALHO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabilizo-me, sob as penas do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação de apoio a participação no II Colóquio de Pesquisas Interventivas e Inovações Pedagógicas.

Declaro, também, **não estar pleiteando e recebendo o mesmo tipo de apoio de outro setor/ instituição** para participar do evento.

Autorizo ainda a UFBA a divulgar, gratuitamente, sem ressarcimento de direitos autorais, de acordo com a Lei n 9.610/98, o texto e vídeo integrais, ou parte, do trabalho abaixo discriminado, de minha autoria ou coautoria, em conteúdo da mídia, formato PDF, para fins de leitura, impressão e/ou download, a partir da data de hoje.

TÍTULO DO TRABALHO:

DADOS DO AUTOR(A)/CO-AUTOR(A)

Autor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Co-autor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabilizo-me, também, em apresentar trabalho, bem como **participar de TODO O EVENTO como ouvinte.**

Estou ciente de que, sendo autorizado o apoio e, porventura, não realizar a participação no evento solicitado, é de **minha responsabilidade** comunicar, ANTES da compra das passagens, à comissão de avaliação sobre a não participação no evento para as devidas providências. Estou ciente de que, caso já tenha recebido às passagens, ou diárias terei que ressarcir aos cofres públicos o valor que tenha sido beneficiado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_.

**Local e Data**

**Assinatura do/a Requerente:**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Faculdade de Educação**

**Programa de Pós-Graduação em Currículo, Linguagens e Inovações Pedagógicas**

**Mestrado Profissional em Educação**

**EDITAL Nº 02 de agosto de 2022**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**ANEXO III**

 **FORMULÁRIO DO PARECER E/OU AUTORIZAÇÃO DO/A PROFESSOR/A ORIENTADOR/A**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/A ORIENTANDO/A**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 - IDENTIFICAÇÃO DO/A PROFESSOR/A ORIENTADOR/A**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 - PARECER DO/A PROFESSOR/A**

Dou parecer favorável à participação do/a discente, acima identificado/a, no II Colóquio de Pesquisas Interventivas e Inovações Pedagógicas (COPIIP), que se realizará na Universidade Federal da Bahia, no período de 06 a 08/10/2022 para apresentação do trabalho acadêmico denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Autorizo, ainda, a UFBA a veicular, através do site da Universidade e outros meios de comunicação desta Instituição, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei n 9.610/98, o trabalho acima citado, para fins de leitura, impressão e/ou download, visando a divulgação da produção científica brasileira.

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

**Assinatura do/a Professor/a Orientador/a**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Faculdade de Educação**

**Programa de Pós-Graduação em Currículo, Linguagens e Inovações Pedagógicas**

**Mestrado Profissional em Educação**

**EDITAL Nº 02 de agosto de 2022**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DE VIAGEM**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_, Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno/a regularmente matriculado/a no Mestrado Profissional em Educação matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, em caso do meu requerimento ser contemplado para participação do evento que ora me inscrevo através do Edital nº XXXXXX, que por livre iniciativa e exclusiva responsabilidade participarei do II Colóquio de Pesquisas Interventivas e Inovações Pedagógicas, da viagem para Salvador-Ba. Serei responsável por toda e qualquer eventualidade que venha a ocorrer durante a viagem, exceto as decorrentes de caso fortuito ou força maior, isentando, a Universidade Federal da Bahia, de responsabilidades por meus atos. Declaro que tenho ciência dos riscos inerentes à viagem referida e, comprometo-me a cumprir as normas e regulamentos vigentes no âmbito da UFBA, respondendo pela inobservância delas, ficando ciente de que, durante todo o período da viagem (ida e volta) e da realização do evento, tenho conhecimento das normas pertinentes. Por ser verdade e não ter dúvidas sobre o teor deste termo, firmo o presente, sob as penas da lei, em \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_ na cidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

**Assinatura do/a requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Marca FAPEX | **RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE VIAGEM** **(PASSAGEM E DIÁRIA)** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO PROJETO**
 |
| TÍTULO: MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃOINSTRUMENTO:Nº DO PROJETO (REFERÊNCIA FAPEX): 20006301ITEM: INDICAR SE PASSAGENS OU DIÁRIAS NOME DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO: VERÔNICA DOMINGUES ALMEIDA |
| 1. **DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)**
 |
| NOME COMPLETO:

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: | RG:  |

TITULAÇÃO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) BOLSISTA  | ( ) PRESTADOR DE SERVIÇOS |  |
| ( ) CELETISTA | **(X) MEMBRO NÃO REMUNERADO** |  |

 |
| 1. **DADOS DA VIAGEM**
 |
| LOCAL DE ORIGEM:DESTINO:PERÍODO DA VIAGEM:FORMA DE TRANSPORTE:

|  |  |
| --- | --- |
| DESPESA C/ PASSAGEM: R$ (VALOR TOTAL, SE APLICÁVEL) |  |
| DESPESA C/ DIÁRIA: R$ (VALOR TOTAL, SE APLICÁVEL) | QUANTIDADE DE DIÁRIAS: (SE APLICÁVEL) |
| CUSTO TOTAL DA VIAGEM: R$ (VALOR TOTAL) |  |

 |
| 1. **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES**
 |
|  |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA VIAGEM: COMPROVANTE DE EMBARQUE – AÉREO ( ) RODOVIÁRIO ( ) MARÍTIMO ( )DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE HOSPEDAGEM: FATURA DE SERVIÇOS DE HOTEL OU SIMILAR ( )DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE ESTADA: NOTA(S) FISCAL(IS) DE DESPESAS REALIZADAS NO LOCAL DE DESTINOSALVADOR, DIA DE MÊS DE ANO. ASSINATURA POR EXTENSONOME COMPLETO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)BENEFICIÁRIO(A) DO PROJETO ASSINATURA POR EXTENSONOME COMPLETO DO(A) COORDENADOR(A)COORDENADOR(A) DO PROJETO |
|  |