**Anexo II**

**Proposta de Organização de Eventos**

1. IDENTIFICAÇÃO.

|  |
| --- |
| **Nome do Evento:** |
| **Instituição Responsável:** Unioeste campus de |
| **Coordenador:** |
| **Campus:** |
| **Centro:** |
| **Link do Lattes:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:** |
| **Período de Realização:** |
| **Local de Realização:** |
| **Área do Conhecimento:** |
| **Público-alvo / Número de Participantes (estimado):** |
| **Abrangência: ( ) estadual/regional ( )nacional ( ) internacional** |
| **Periodicidade do Evento: ( ) semestral ( ) anual ( ) bianual ( ) eventual** |
| **Histórico de Eventos Anteriores:**  *Descreva qual é a edição do Evento; ressalte a excelência da proposta do evento, destacando pontos quanto aos aspectos tecnológicos e de inovação; qualidade e originalidade da proposta; os benefícios e sua relação com o ensino, pesquisa e extensão na graduação e pós-graduação; do público a ser atingido e do avanço esperado no estado da arte na área; descreva um objetivo geral e os específicos, elabore um cronograma descritivo das atividades e uma descrição breve e clara da metodologia adotada.* |

2. INTRODUÇÃO, JUSTIFICATIVA COM FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA, OBJETIVOS.

|  |
| --- |
|  |

3- PROGRAMAÇÃO PRELIMINAR.

A programação deve contemplar: informações/títulos de palestras, mesas redondas, painéis etc. Horários e datas das atividades programadas, local de realização. Não há necessidade de indicar os palestrantes, se estes não estiverem ainda definidos.

|  |
| --- |
|  |

4. INFORMAÇÕES SOBRE O DESLOCAMENTO DE PALESTRANTE (caso os tiver já definido):

Descrever o nome completo dos palestrantes, instituição de origem, atividades previstas e informação sobre o trecho a ser percorrido.

| ***Nome*** | ***Atividade prevista*** | ***Instituição de vínculo - Sigla*** | ***Cidade, Estado, País*** | ***Trecho aéreo/terrestre e origem/destino*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5. PLANO DE TRABALHO

Descrever um cronograma na forma de metas e etapas que devem ser aplicadas desde a divulgação, realização e conclusão do Evento, considerando seu período de realização. Não existe nenhuma limitação para a quantidade de metas e etapas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Etapa/Fase nº* |  | *Descrição da meta:* |  | |
| *Período de realização:* | Início:    /    /       Término:    /    / | | *Valor Previsto:* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Etapa/Fase nº* |  | *Descrição da meta:* |  | |
| *Período de realização:* | Início:    /    /       Término:    /    / | | *Valor Previsto:* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Etapa/Fase nº* |  | *Descrição da meta:* |  | |
| *Período de realização:* | Início:    /    /       Término:    /    / | | *Valor Previsto:* |  |

6. PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

Descrever o formato utilizado para a publicação dos resultados dos trabalhos apresentados durante o evento (resumos, revistas, anais e outros, sitie).

|  |
| --- |
|  |

7. OUTROS FINANCIADORES

Indicar todas as instituições (parceiras, sociedades científicas, órgãos de fomento etc.) que financiarão recursos para apoiar a proposta de realização do evento.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Instituição*** | ***Valor Solicitado/Aprovado*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR  Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA. | TERMO DE COMPROMISSO DA INSTITUIÇÃO  Declaro que a presente proposta está de acordo com os objetivos, científicos e tecnológicos desta Instituição. |
| *Coordenador da proposta* | *Diretor de Campus* |