**Anexo IV**

 **Roteiro Descritivo da Proposta de Participação em Eventos**

1. IDENTIFICAÇÃO: PARTICIPANTE E EVENTO.

|  |
| --- |
| Nome do Participante: |
| Campus: Unioeste Campus de |
| Centro: |
| E-mail:  |
| Telefone: |
| Link do Lattes: |
| Título do Evento: |
| Instituição Realizadora do Evento: |
| E-mail/telefones do participante: |
| Parturiente nos últimos 3 anos: ( ) Sim ( ) Não |
| Período de Realização: |
| Local de Realização: |
| Área do Conhecimento: |
| Público-alvo/ Número de Participantes: |
| Abrangência: ( ) estadual/regional ( )nacional ( ) internacional |
| Periodicidade do Evento: ( ) semestral ( ) anual ( ) bianual ( ) eventual ( ) |
| Modalidade de apresentação: ( ) comunicação ( ) apresentação oral ( ) painel |
| 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; sua relação com o ensino, pesquisa e extensão na graduação e pós-graduação; do público a ser atingido; descrição do trabalho proposta para apresentação. |

2. RELAÇÃO DO EVENTO COM A ÁREA DE ATUAÇÃO, OBJETIVOS DA PARTICIPAÇÃO.

|  |
| --- |
|  |

3- PROGRAMAÇÃO DO EVENTO.

A programação deve contemplar: informações como títulos de palestras, mesas redondas, painéis, etc. Horários e datas das atividades programadas, local de realização.

|  |
| --- |
|  |

4. INFORMAÇÕES SOBRE O DESLOCAMENTO

Escrever o nome completo, 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 a(s) meta(s) e etapas dos elementos conforme tabela abaixo, contemplando a descrição das metas, indicando o período de realização e valor previsto, devem ser aplicadas desde a divulgação, realização e conclusão do Evento. Não existe limitação para a quantidade de metas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FINANCEIRA PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Item De Despesa* | *Quantidade* | *Valor Unit. (Médio)* | *Valor Total\*(R$)* |
| *Passagem* | *Aérea nacional* |  |  |  |
| *Aérea internacional* |  |  |  |
| *Terrestre* |  |  |  |
| *Diárias no Brasil* | *Capitais Estaduais* |  |  |  |
| *Distrito Federal* |  |  |  |
| *Demais Municípios* |  |  |  |
| *Diárias no exterior (valor US$/dia)\*\** | *África* |  |  |  |
| *América do Norte* |  |  |  |
| *América Latina* |  |  |  |
| *Ásia* |  |  |  |
| *Europa* |  |  |  |
| *Total (R$)* |  |  |  |

*\* Apresentar os valores totais em reais (a conversão deverá ser indicada e calculada na data de envio da proposta).*

7. PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

Descrever o formato utilizado para a publicação do trabalho apresentado durante o evento (resumos, revistas, anais e outros).

|  |
| --- |
|  |

8. OUTROS FINANCIADORES

Indicar todas as instituições (parceiras, sociedades científicas, órgãos de fomento, etc) que financiarão recursos para apoiar a participação no evento.

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

Termo de Compromisso

|  |  |
| --- | --- |
| TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTEDeclaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA. | TERMO DE COMPROMISSO DA INSTITUIÇÃODeclaro que a presente proposta está de acordo com os objetivos, científicos e tecnológicos desta Instituição. |
| *ParticipanteNome e assinatura* | *Diretor de Campus**Nome, assinatura e carimbo* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. |