**ANEXO A**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO PARA PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES EM EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS**

**DOCUMENTO SEI (NATO-DIGITAL)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar em conformidade com todos os requisitos da Chamada Interna n.º 03/2024-GR/UEMA para solicitação de apoio financeiro, na forma de diárias e/ou passagens, para participação de servidores da UEMA em Eventos. Mais especificamente declaro:

a) Ser docente do quadro permanente da UEMA em regime de trabalho de Dedicação Exclusiva ou 40 horas;

b) Cumprir os limites de solicitação estabelecidos no subitem 2.8 desta Chamada;

c) Estar sem pendências administrativas junto à PROPLAD;

d) Não estar gozando de licença ou afastamento integral (**Decreto Estadual n.° 22.985 de 20/03/2007)**;

e) Que o Evento que participarei assegura a publicação (em formato impresso ou eletrônico) de documento específico: Anais dos trabalhos apresentados, estudos de caso, textos das conferências, palestras, resultados de pesquisas, mesas redondas, entre outros, preferencialmente sob a forma de textos completos ou resumos expandidos ou resumos simples.

f) Que manterei toda a documentação comprobatória de elegibilidade e de cumprimento de requisitos para a definição de valores de apoio financeiro;

g) Que apresentarei, em até 15 (quinze) dias corridos após o evento, os seguintes documentos digitalizados via SEI para prestação de contas:

Relatório Técnico Individual de Participação em Evento (**ANEXO C** da Chamada Interna);

Documento de comprovação de apresentação do trabalho, em nome do proponente;

Bilhetes de embarque (se a passagem houver sido concedida)

h) Estar ciente de que a não participação no evento resultará na obrigação de devolução do valor pago pela sua inscrição no evento, no prazo de 5 (cinco) dias **Decreto Estadual n.º 22.985, de 20/03/2007)**.

**DADOS GERAIS PARA A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS:**

**Tipo do Evento**

**Pesquisa ( ) Extensão ( ) Ensino ( )**

|  |
| --- |
| Nome completo do solicitante (autor/co-autor do trabalho a ser apresentado): |
| CPF: |
| Campus: | Setor/Departamento: |
| Celular: ( ) | E-mail: |
| Link do Lattes: |
| Nome do Programa de Pós-Graduação que faz parte (se fizer parte): |
| Nome do Grupo de Pesquisa que participa: |
| Nome do Evento: |
| Link do Evento: |
| Instituição Promotora: |
| Data do Evento: |
| Local do Evento (cidade/estado/país): |
| Título do trabalho a ser apresentado: |
| Área do Evento (utilizar área de avaliação da CAPES): |
| Quantidade de diárias solicitadas:\_\_\_\_diárias |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Nome do(a) servidor(a) e assinatura