**Edital PROAF 01/2024 – Auxílio Eventos**

**ANEXO I (C) – PROJETO DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO DO MOVIMENTO ESTUDANTIL – DIRIGENTE DE ENTIDADE ESTUDANTIL**

## **IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO:**

|  |
| --- |
| Nome do evento:  |
| Endereço completo:  |
| Período de realização: De Clique para inserir a Clique para inserir |
| Hora e Data do início e do encerramento do evento:  |
| Instituição organizadora:  |
| Convite, folder ou propaganda do evento\*  |

*\* A imagem deve conter a programação, data, local, descrição e indicação de sítio eletrônico do evento.*

## **CLASSIFICAÇÃO DO EVENTO:**

☐ Evento Regional *(BA)* ☐ Evento Nacional *(outro estado)* ☐ Evento Internacional *(outro país)*

## **INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante/Dirigente responsável pelo projeto:  | Total de participantes:  |
| Data da saída: Clique para inserir | Data do retorno: Clique para inserir | Transporte utilizado:  |
| Tema central do Evento  |
|  |

|  |
| --- |
| Justificativa da participação   |

## **RECOMENDAÇÃO/AVALIAÇÃO DA PROAF**

|  |
| --- |
| Gestor/a  |
| Telefone do/a servidor/a:  | E-mail do servidor/a:  |
| Carta de recomentadação  |
|   DESCRIÇÃO E BASE LEGAL DA ENTIDADE ESTUDANTIL:

|  |
| --- |
| Data de Fundação da Entidade Estudantil:  |
| Segmento representado:  | E-mail:  |
| Breve Descrição do funcionamento da entidade (anexar Ata de posse da atual diretoria): |

 |

## **ESTIMATIVA DE GASTO POR DIRIGENTE\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | VALOR |
| Passagem |  |
| Hospedagem |  |
| Inscrição |  |
| Alimentação |  |
| **TOTAL:** | **R$**  |

*\*Considere, para a indicação do gasto com passagem o menor valor da cotação apresentada. A aprovação do auxílio não garante a cobertura total dos gastos com o evento.*

## **ESTIMATIVA DE GASTO DO EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR TOTAL POR PESSOA | Nº DE PARTICIPANTES |
| R$ |  |
| **GASTO TOTAL: R$**  |

## **DADOS PESSOAIS E BANCÁRIOS DA/O (S) PARTICIPANTE (S):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | NOME | CAMPUS | MATRÍCULA | E-MAIL | CPF | BANCO | CONTA | AGENCIA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO**

Eu/Nós, dirigente(s) da entidade estudantil acima listado(s), declaramos ter acordo com os termos previstos no **Edital PROAF 01/2024 – Auxílio Eventos**, e nos comprometemos a cumprir as exigências estabelecidas no Edital, bem como nos responsabilizamos pelas informações prestadas e documentações apresentadas durante e posterior ao processo seletivo.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do/a estudante dirigente responsável pelo projeto*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do/a servidor/a que recomenda a participação no evento*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.