**EDITAL Nº 01 de 06 de fevereiro de 2024**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA MISSÃO INTERNACIONAL NA UNIVERSIDADE DE LISBOA-PORTUGAL**

**ANEXO I**

**Formulário de requerimento de solicitação de auxílio para participação na Missão Internacional na Universidade de Lisboa-Portugal**

|  |  |
| --- | --- |
| **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

**EDITAL Nº 01 de 06 de fevereiro de 2024**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA MISSÃO INTERNACIONAL NA UNIVERSIDADE DE LISBOA-PORTUGAL**

**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO DE VIAGEM E DE CUSTEIO DAS PASSAGENS**

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 01 de 06 de fevereiro de 2024**, que, por livre iniciativa e exclusiva responsabilidade, participarei da **MISSÃO INTERNACIONAL NA UNIVERSIDADE DE LISBOA-PORTUGAL**, em Lisboa – Portugal. Declaro também que me responsabilizo pelos custos da passagem e de quaisquer outras despesas que possam surgir dessa natureza em decorrência da minha viagem para Universidade de Lisboa - Portugal. 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. Caso não realize a viagem, por todo e qualquer motivo, comprometo-me a efetuar a devolução integral dos recursos recebidos, por mim, aos cofres públicos.  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**

**EDITAL Nº 01 de 06 de fevereiro de 2024**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO A DISCENTES PARA MISSÃO INTERNACIONAL NA UNIVERSIDADE DE LISBOA-PORTUGAL**

**ANEXO V**

**RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE VIAGEM – AUXÍLIO FINANCEIRO**

Data da entrega: ............/................/..........

Nome: .........................................................................................................

CPF:............................................................ Matrícula: ...................................

Valor do auxílio: R$...................(.....................................................................................................................................)

Programa de Pós-Graduação: ................................................................................. Nível ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Nome do evento/curso/objetivo da pesquisa de campo................................................................................................

Local de realização da atividade ……………………………….....................................................................................................

**Confirma realização da atividade?**

( ) SIM ( ) NÃO

Em caso de não realização, justificar: ............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

**Breve cronograma das atividades realizadas:**

Ida: ............/.........../............ Retorno ............/.........../...........

**Breve relatório das atividades:** .......................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

**Documentos anexados:**

( ) Certificado de apresentação/participação emitido pela organizadora do evento

( ) Comprovante de pagamento da taxa de inscrição

( ) Cronograma de atividades/relatório assinado pelo responsável (no caso de pesquisa de campo)

( ) Cópia do Currículo Lattes do docente autor/coautor do trabalho, contendo inclusão da participação no evento

( ) Canhoto dos bilhetes de cartão de embarque das passagens aéreas

( ) Bilhetes de passagens rodoviárias (ônibus)

Declaro ser verdade todas as informações aqui prestadas.

Salvador - BA, .............. de ........................... de .............

Assinatura do aluno: .....................................................................

**PARA PREENCHIMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:**

**Prestação de Contas**: ( ) DEFERIDA

( )INDEFERIDA - Motivo: .................................................................................................................................................

( )DEVOLVIDA - Motivo: .................................................................................................................................................

Valor do auxílio concedido: R$................................. (............................................................................................)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador do Programa