|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS – PIPECT 2017**  **ANEXO 1** | | | | | |
| Protocolo SUAP NO: | | | Data do Protocolo \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ | | |
| Destinatário: PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - PRP | | | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | | | |
| Servidor: | | | | | |
| CPF: | | | | | |
| Cargo: ☐ Técnico administrativo ☐ docente | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Telefone: | | | | Celular: | |
| Câmpus: | | | | | |
| Diretor(a): | | | | | |
| **INFORMAÇÕES DO EVENTO/PERIÓDICO** | | | | | |
| Nome do Evento/Periódico: | | | | | |
| Período de realização do evento/publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Tipo de apresentação do trabalho:  ☐ apresentação oral ☐ apresentação oral e pôster ☐ apresentação em pôster ☐ publicação em anais ☐ publicação em periódico | | | | | |
| Local do evento (endereço completo): | | | | | |
|  | | | | | |
| Instituição (promotora do evento ou responsável pelo periódico): | | | | | |
|  | | | | | |
| Objetivos: | | | | | |
|  | | | | | |
| Justificativa (relevância para as atividades acadêmicas do IFSP): | | | | | |
|  | | | | | |
| Título do Trabalho a ser apresentado: | | | | | |
|  | | | | | |
| Autores do Trabalho: | | | | | |
|  | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PARA CONCESSÃO DO INCENTIVO** | | | | | |
| ORDEM DE PREFERÊNCIA (vide item 6.3 do edital)  1º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e 2º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ☐ Taxa de Submissão/inscrição e Publicação | | Valor total da inscrição R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Valor solicitado no edital R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ Diárias | Quantidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valor da diária R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Valor total R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | | |
| O servidor solicitou algum auxílio através de agência de fomento para este mesmo evento?  ☐ Não ☐ Sim – se sim, anexar comprovante | | | | | |
| **CHECKLIST** | | | | | |
| Verificar sempre os documentos constantes no edital:   1. Anexo 1 – (Item 3.2.1) 2. Anexo 2 – (Item 3.2.8) 3. Anexo 3 – (Item 3.2.9) 4. Anexo 4 (somente para eventos no exterior) – (Item 3.2.10) 5. Anexo 5 – (Item 3.2.11) 6. Currículo Lattes – (Item 3.2.2) 7. Informações do evento (item 3.2.3 e alíneas ) 8. Site do evento 9. Programação 10. Valores da taxa de inscrição 11. local de realização do evento 12. Ou Print do site do periódico 13. Declaração assinada - (item 3.2.4 e comprovante –se houver) 14. Comprovante de pagamento de taxa de inscrição (caso já tenha realizado) – (Item 3.2.5) 15. Carta de aceite (caso já tenha) – (Item 3.2.6) 16. Cópia do trabalho aceito – (Item 3.2.7) | | | | | |
| **DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO DO EDITAL E RESOLUÇÃO no 41/2014.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  carimbo e assinatura da chefia imediata do câmpus  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura do Diretor do Câmpus  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Local e data | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS – PIPECT 2017**  **ANEXO 2** | | | | | | | | | |
| Protocolo SUAP NO: | | Data do Protocolo \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Destinatário: PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - PRP | | | | | | | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | | | | | | | |
| Servidor: | | | | | | | | | |
| Link do Currículo Lattes: | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | Celular: | | | | | |
| Câmpus: | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DO SERVIDOR**  Declaro, para os devidos fins, que todas as informações constantes neste processo e em meu currículo lattes são verdadeiras, e estou ciente e de acordo com as regras do edital e da Resolução 41/2014. e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos e comprovação das informações fornecidas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor | | | | | | | | | |
| **Critérios de análise e julgamento de mérito e relevância** | | | | | | | | | |
| 1. **Produção Científica (vide item 5.2.1.b)**   O servidor deverá preencher a quantidade dos itens relacionados abaixo, levando em consideração a produção científica dos anos (2014,2015,2016 e 2017), conforme consta em edital e no Currículo Lattes atualizado do servidor, a validação/homologação e conferência serão realizadas pelo Comitê Gestor. | | | | | | | | | |
| **ITEM**  (CONSIDERAR SOMENTE A PRODUÇÃO DOS ANOS DE 2014, 2015, 2016 E 2017) | | | **Servidor**  (preencher a quantidade total dos anos 2014, 2015, 2016 E 2017) | | | **Comitê Gestor**  (Quantidade homologada) | | | **Comitê Gestor**  (Pontuação do item) |
| Livro produzido na área de conhecimento do projeto apresentado (autor ou organizador) (2,5 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Capítulo de livro (2,0 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Artigo completo aceito ou publicado em periódico arbitrado internacional (3,0 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Artigo completo aceito ou publicado em periódico arbitrado nacional (2,0 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Projeto realizado em colaboração com outras instituições ou financiado por órgãos de fomento (2,0 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Trabalho completo em anais de congressos (2,0 pontos); | | |  | | |  | | |  |
| Resumo em anais de congressos (1,0 ponto); | | |  | | |  | | |  |
| Artigo em jornais de notícias ou revistas (0,5 ponto). | | |  | | |  | | |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | | | |  |
| 1. **ORIENTAÇÕES CONCLUÍDAS: (máximo de 30 pontos)**   O servidor deverá preencher a quantidade dos itens relacionados abaixo, levando em consideração as orientações concluídas dos anos (2014,2015,2016 e 2017), conforme consta nos registros dos câmpus/reitoria, no Currículo Lattes atualizado do servidor, de acordo com o edital. A validação/homologação e conferência serão realizadas pelo Comitê Gestor. | | | | | | | | | |
| **ITEM**  (CONSIDERAR SOMENTE A ORIENTAÇÃO DOS ANOS 2014,2015,2016 e 2017) | **Servidor**  (preencher a quantidade total dos anos 2014,2015,2016 e 2017) | | | | **Comitê Gestor**  (Quantidade homologada) | | | **Comitê Gestor**  (Pontuação do item) | |
| - trabalho de pós-graduação *stricto sensu* (4,0 pontos); |  | | | |  | | |  | |
| - trabalho de pós-graduação *lato sensu* (3,0 pontos); |  | | | |  | | |  | |
| - Trabalho de Conclusão de Curso de graduação (1,0 ponto); |  | | | |  | | |  | |
| - programas de Iniciação Científica/ Tecnológica/ou extensão (2,5 pontos). |  | | | |  | | |  | |
| **SUBTOTAL** | | | | | | | |  | |
| 1. **SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO EM AGÊNCIA DE FOMENTO: (máximo de 15 pontos)**   O servidor que solicitou auxílio para eventos no ultimo ano, ou ainda, para o evento pleiteado em agência de fomento, deverá comprovar a solicitação para obter esta pontuação. A validação/homologação e conferência será realizada pelo Comitê Gestor.  ☐ não solicitei ☐ sim solicitei – anexar comprovante | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL** | | | | | | |  | | |
| 1. **REGIME DE TRABALHO: (máximo de 10 pontos)**   ☐ técnico administrativo (10 pontos) ☐ docente dedicação exclusiva (10 pontos)  ☐ docente 40 h (08 pontos) ☐ docente 20 h (05 pontos) | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL** | | | | | | |  | | |
| **TOTAL DE PONTOS DO SERVIDOR** | | | | | | |  | | |
| **OBSERVAÇÕES DO COMITÊ** | | | | | | | | | |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura dos Membros:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS – PIPECT 2017**  **ANEXO 3** | | | |
| Protocolo SUAP NO: | Data do Protocolo \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ | | |
| Destinatário: PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - PRP | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | |
| Servidor: | | | |
| Link do Evento: | | | |
| Telefone: | | Celular: | |
| **Formulário para análise do evento/periódico** | | | |
| **Requisitos** - O evento científico/tecnológico atende os requisitos do Edital e **prevê a publicação de anais**? ☐ Sim ☐ Não ☐ Trata-se de publicação em periódico  ***Obs:*** *Caso a resposta seja negativa, o pesquisador não poderá ter sua solicitação concedida.* | | | |
| **CRITÉRIOS PARA ANÁLISE E JULGAMENTO**  O servidor deverá preencher os campos, e o comitê gestor dará a pontuação nos itens e pontuação total. | | | |
| **A.** **Abrangência do evento:** (20 pontos no máximo)  ☐ Evento/periódico internacional (20 pontos)  ☐ Evento/periódico Nacional (15 pontos)  ☐ Evento/periódico Regional (05 pontos) | | | **Comitê Gestor**  (Pontuação do item)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B.** **Tipo de apresentação:** (20 pontos para apresentação oral e 10 pontos para apresentação de pôster) | | | |
| ☐ oral ( 20 pontos) ☐ Pôster (10 pontos)  ☐ periódico/revista (05 pontos) | | | **Comitê Gestor**  (Pontuação do item)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C.** **Tipo de publicação:** (30 pontos no máximo)  Atribuir pontos para apenas um dos tipos de publicação  ☐ Artigo em periódico (30 pontos);  ☐ Trabalho completo em anais (20 pontos);  ☐ Resumo estendido em anais (10 pontos);  ☐ Resumo em anais (5 pontos). | | | **Comitê Gestor**  (Pontuação do item)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COMITÊ GESTOR – Total de Pontos** | | |  |
| **OBSERVAÇÕES DO COMITÊ** | | | |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura dos Membros:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**ANEXO 4**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inicial** |  | **Prorrogação** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informações Pessoais** | | | | | | |
|  | Nome: | | | | | |
|  | Filiação: | Pai: | | | | |
|  |  | Mãe: | | | | |
|  | Nascimento | |  | Local: | | Estado: |
|  | Identidade | | nº | Órgão Emissor: | | Data de emissão: |
|  | CPF: | |  | | | |
|  | Estado Civil: | | | Cônjuge: | | |
|  | Endereço Completo (iniciar pelo atual, citando três anteriores) | | | | | |
|  | Rua: | | | | | |
|  | E-mail: | | | | | |
|  | Fone: ( ) | | | | Cel: ( ) | |
|  | Campus | | | | Setor/Área: | |

|  |
| --- |
| **II. Escolaridade** (Curso, Instituição, Local, Período, Títulos Obtidos) |
| 1 - |
| 2 - |
| 3 - |
| 4 - |
| 6 - |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Qualificação Profissional** (Atividades Profissionais - iniciar pela atual, indicando anteriores) | | | | | | | | |
| **Empregador** | **Cargo/Função** | **Classe/Nível** | **Cidade/UF** | | | **Início** | | **Término** |
|  |  |  |  | | | ....../....../...... | | ....../....../...... |
|  |  |  |  | | | ....../....../...... | | ....../....../...... |
|  |  |  |  | | | ....../....../...... | | ....../....../...... |
|  |  |  |  | | | ....../....../...... | | ....../....../...... |
| Acumulação de Cargo | |  Sim | |  |  Não | |  | |
| Órgão: | | | | | | | | |
| Autorizado | |  Sim | |  |  Não | |  | |
| Regime Jurídico Atual | |  RJU | |  |  C.L.T. | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Natureza do Afastamento** | |
|  | Com ônus (servidor terá dispensa de atividade, vencimento e ajuda de custo) |
|  | Ônus limitado (servidor terá dispensa de atividade e vencimento) |
|  | Sem ônus (servidor somente terá dispensa de atividades) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Finalidade do Afastamento** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. | Aperfeiçoamento (Cursos) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Área de Conhecimento: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pós-Doutorado |  | | | Doutorado | | | | | |  | | Mestrado | |  | Especialização |
|  | Outro (Especificar): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Instituição | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cidade: | | | | | | | | | | | País: | | | | |
|  | Data do Evento: | | Início: | | | | **....../....../....** | | | Término: | | | | **....../....../......** | | |
|  | Data do Afastamento: | | Início: | | | | **....../....../....** | | | Término: | | | | **....../....../......** | | |
|  | Apresentação de Trabalho: | | |  | | Sim | |  | Não | | | Data: | |  | | |
|  | Título do Trabalho: | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B. | Intercâmbio e Missões (Participação em Congressos, Seminários, Eventos) | | | | | | | |
|  | Natureza do Evento: | | | | | | | |
|  | Entidade: | | | | | | | |
|  | Cidade: | | | | | |  | |
|  | Data do Evento: | Início: | | **....../....../......** | | Término: | **....../....../......** | |
|  | Data do Afastamento: | Início: | | **....../....../....** | | Término: | **....../....../......** | |
|  | Apresentação de Trabalho: | | Sim | | Não | | | Data: |
|  | Título do Trabalho: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Custos do Afastamento para as Instituições Brasileiras** | | | | |
|  | Salário e Encargos : | | | |
|  |  | Diárias nº: | Valor Unitário: | |
|  |  | Bolsa parcelas nº: | Valor Unitário: | |
|  | Passagens: categoria | | | Trecho: |
|  | Auxílio para instalação: | | | |
|  | Órgão Financiador: | | | |

|  |
| --- |
| **VII. Interesse do afastamento para a Instituição (Breve Resumo)** |
| Objetivo da viagem: |
|  |
|  |
| Vinculação do serviço ou evento a programas, projetos ou ações em andamento no MEC: |
|  |
|  |
| Relevância da prestação do serviço ou participação do servidor para as finalidades do MEC: |
|  |
|  |
| Pertinência da viagem de acordo com as atribuições do cargo que ocupa e o interesse do |
| afastamento para a instituição: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Aprovação do afastamento** | | | | | |
|  | **APROVO:** encaminhe-se: | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Reitor** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IX. Para Preenchimento do Ministério da Educação** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | **Parecer da Assessoria Internacional – AI/GM/MEC** | | | | | | | | |
|  | **....../....../......** |  | | |  |  | |  | |
|  | Data |  | | |  |  | |  | |
|  | Favorável: | ( |  | ) | | |  | |  |
|  | Desfavorável: | ( |  | ) | | |  | | **Assinatura da Chefia** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X. AUTORIZAÇÃO** | | |
|  | Diário Oficial da União: Data ....../....../...... | Página nº: |

\***.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO 5 -FORMULARIO DE CONCESSÃO DE DIARIAS E PASSAGENS**  **(Obrigatório Preenchimento Digitalizado – vide item 3.2.11 do Edital)** | | | | | | | | | | | | | |
| **PCDP N.º /17** | | | | | **Tipo de Proposto: SERVIDOR** | | | | | | | **ÓRGÃO:** | |
| **PROPOSTO/PESSOA:** | | | | | | | | | | **CPF:** | | | |
| **CARGO/ FUNÇÃO:** | | | | | | | **SEDE DO PROPOSTO:** | | | | | | |
| **Data de Nasc.:** | | | | | | **Sexo:** ( ) M ( ) F (**INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA VIAGENS COM PASSAGEM AÉREA)** | | | | | | | |
| **TEL. COM. E CEL.:** | | | | | | | **E-MAIL:** | | | | | | |
| **BANCO N.º:** | | **AGÊNCIA:** | | | | **CONTA N.º :** | |  | | | | | |
| **Obrigatório para viagens internacionais, o nome constante desse formulário deve ser exatamente igual ao constante do passaporte**  PASSAPORTE: | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DAS PASSAGENS** | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Data: |  | | | Horário Previsto Início do Evento/Missão: | | |  | | | | | | Data: |  | | | Horário Previsto Termino do Evento/ Missão: | | |  | | | | | | Sugestão Aeroporto Sede: Partida: | |  | | | Companhia Aérea: |  | | Horário Vôo: |  | Cotação Valor: |  | | Sugestão Aeroporto Sede: Retorno: | |  | | | Companhia Aérea: |  | | Horário Vôo: |  | Cotação Valor: |  | | Sugestão Aeroporto Evento/Missão: Chegada | | |  | | Companhia Aérea: |  | | Horário Vôo: |  | Cotação Valor: |  | | Sugestão Aeroporto Evento: Partida | | |  | | Companhia Aérea: |  | | Horário Vôo: |  | Cotação Valor: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ROTEIROS E INFORMAÇÕES DAS DIARIAS** | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição do Motivo e Pertinência da Viagem: | | | | | | | | | | | | | |
| Local de Origem | Local de Destino | | | Permanência | | | Tipo | | Transporte | | Passagens | | Tem Missão? |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **Justificativa** (viagem em final de semana ou feriado), conforme § 2º, Art. 5º, do Decreto 5.992/06: | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificativa** (Viagem com Prestação de Contas Pendente e ou Servidor com Afastamento) | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificativa** (não cumprimento do prazo legal de 10 dias de antecedência na solicitação das diárias), conforme Inc. I, Art. 2º, da Portaria 98/03-MPOG: | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificativa** (viagem com início ou término em cidade diferente da que o proposto está em exercício): | | | | | | | | | | | | | |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Proposto** | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **APROVAÇÃO DA DIARIA /VIAGEM (Identificação/Carimbo e Assinatura Obrigatórios)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificativa: (No caso de indeferimento ou deferimento com restrição).** | | | | | | | | | | | | | |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Identificação/Carimbo e Ass. (Aprovação da Viagem Pela Chefia Imediata, Proponente – Autoridade Concedente) \***  \*Aprova a concessão, devendo a Autorização ser efetuada por meio de certificado digital no sistema SCDP, pelo Ordenador de Despesas | | | | | | | | | | |
| PROTOCOLO DE RECEBIMENTO: DATA / / RECIBO POR: | | | | | | | | | | | | | |
| Obs. 1- A aprovação da viagem pelo proponente poderá ser efetuada, somente para às viagens dos Diretores dos Campi (quando emitidas pelos campi) e do Reitor sendo que para as demais viagens a aprovação compete a respectiva chefia imediata. - Obs. 2- Para viagens Internacionais Obrigatório Autorização do Reitor e Publicação em DOU de ausência do País. | | | | | | | | | | | | | |