

MANUAL DO ALUNO

SOLICITAÇÕES:

1- Ajuda de custo (Usar quando for Participar de evento)

2-Pesquisa de Campo

AJUDA DE CUSTO

Ministério da Educação
Universidade Federal da Paraíba
Pró-Reitoria Administrativa
Coordenação de Administração

RECURSO PROAP - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO
PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR
(AJUDA DE CUSTO)

AO (Á) COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO,
Por meio do presente requerimento, solicito concordância para o fomento da atividade abaixo descrita.

João Pessoa, / /2019

Assinatura do Solicitante: _____	
Nome do Programa de Pós-Graduação: _____	
<input type="checkbox"/> DISCENTE	<input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> PNPd
<input type="checkbox"/> DOCENTE	
Telefone da Pós: _____	E-mail da Pós: _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____	Matricula: _____	
E-mail: _____	Telefone (celular): _____	
RG: _____	CPF: _____	
Banco: _____	Agência n°: _____	Conta Corrente: _____

DADOS DO EVENTO

Título do Trabalho: _____	
Nome do Evento: _____	
Data de Início do Evento: _____	Data de Término do Evento: _____
Local do Evento - Cidade/Estado/País: _____	

Observação: Para a correta inscrição cada beneficiário deve encaminhar seu processo distinto dos demais, e todos devem estar instruídos da seguinte forma:

**DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS
PELOS DISCENTES:**

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Carta de aceite ou comprovante de inscrição no evento;
3. Folder ou Programação do evento;
4. Resumo do trabalho a ser apresentado (até 2 páginas);
5. Declaração de regularidade de matrícula;
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana assinados pelo aluno (a) e orientador(a).

**DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS
PELOS PESQUISADORES:**

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Carta de aceite ou comprovante de inscrição no evento;
3. Folder ou Programação do evento;
4. Resumo do trabalho a ser apresentado (até 2 páginas);
5. Declaração do coordenador informando/comprovando o vínculo com o programa;
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana assinados pelo aluno (a) e orientador(a).

À PRA para análise e providências,

Autorizo o valor de R\$: _____
(Escrever também por extenso)

João Pessoa, em / /2019

Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a)

Data da assinatura deve ser do ano correto

Assinatura do aluno

Todas as datas devem conter:

1. Dia, mês e ano
2. Não ultrapassar o ano corrente

Local: obrigatório informar a cidade, estado e país.

Declaração de matrícula: emitido pelo Sigaa

Orçamento: usar modelo do formulário (próxima página).

ORÇAMENTO DE AJUDA DE CUSTO

João Pessoa, / / 2019

Data da assinatura deve ser ano correte

Nome do Programa de Pós-Graduação:	() Mestrado () Doutorado
Telefone:	E-mail:

Título do Trabalho:	() Mestrado () Doutorado
Nome do Discente:	
Nome do Orientador:	

Titulo do trabalho:
O mesmo do formulário

PREVISÃO DE GASTOS

Item	Descrição da Despesa	Valor (R\$)
01	Despesas com Hospedagem	
02	Despesas com Alimentação (*)	
03	Despesas com Locomoção (**)	
Total		

Informar apenas os valores,
não detalhar!

Observações:

(*) As despesas com alimentação devem restringir-se àquelas que serão realizadas durante a viagem de pesquisa de campo.

(**) As despesas com locomoção devem restringir-se àquelas realizadas dentro do município onde esta sendo realizada a coleta dos dados da pesquisa, sendo, portanto vedada a inclusão de gastos com viagens intermunicipais, interestaduais ou internacionais.

(***) Para pesquisa/evento que tenha inicio e fim em meses distintos, deve ser discriminado o gasto total de cada mês

Mês	Valor (R\$)

Assinatura do Orientador

Assinatura do Discente

PESQUISA DE CAMPO

RECURSO PROAP - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO
PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR
(PESQUISA DE CAMPO)

AO (Á) COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO,

Por meio do presente requerimento, solicito concordância para o fomento da atividade abaixo descrita.

João Pessoa, / / 2019

Assinatura do Solicitante: _____

Nome do Programa de Pós-Graduação:	
() DISCENTE	() Mestrado () Doutorado () PNPd
() DOCENTE	
Telefone da Pós:	E-mail da Pós:

DADOS PESSOAIS

Nome:	Matricula:	
E-mail:	Telefone (celular):	
RG:	CPF:	
Banco:	Agência n°:	Conta Corrente:

DADOS COLETA

Título da Pesquisa:	
Finalidade da pesquisa:	
Data de Início da Pesquisa:	Data de Término da Pesquisa:
Local da Pesquisa - Cidade/Estado/País:	

Obs.: Para a correta instrução, cada beneficiário deve encaminhar seu processo distinto dos demais, e todos devem estar instruídos da seguinte forma:

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS DISCENTES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Declaração do orientador informando a necessidade da pesquisa;
3. Declaração de regularidade de matrícula;
4. Roteiro de atividades a serem executadas;
5. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana assinados pelo aluno (a) e orientador(a).

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS PESQUISADORES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Declaração do pesquisador justificando a necessidade da pesquisa;
3. Roteiro das atividades a serem executadas;
4. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbana;
5. Declaração do coordenador informando/comprovando o vínculo com o programa

À PRA para análise e providências,

Autorizo o valor de R\$: _____ (Escrever também por extenso)

João Pessoa, em / / 2019

Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a)

Assinatura do aluno

Todas as datas devem conter:

1. Dia, mês e ano
2. Não ultrapassar o ano corrente

Local: obrigatório informar a cidade, estado e país.

Orçamento, roteiro e atividade e declaração do orientador: usar modelos do formulário (próximas páginas).

ORÇAMENTO DE PESQUISA DE CAMPO

João Pessoa, / / 2019

Data da assinatura deve ser ano correte

Nome do Programa de Pós-Graduação:	() Mestrado
	() Doutorado
Telefone:	E-mail:

Título da Pesquisa:	() Mestrado
	() Doutorado
Nome do Discente:	
Nome do Orientador:	

Titulo do trabalho:
O mesmo do formulário

PREVISÃO DE GASTOS

Item	Descrição da Despesa	Valor (R\$)
01	Despesas com Hospedagem	
02	Despesas com Alimentação (*)	
03	Despesas com Locomoção (**)	
Total		

Informar apenas os valores,
não detalhar!

Observações:

(*) As despesas com alimentação devem restringir-se àquelas que serão realizadas durante a viagem de pesquisa de campo.
 (**) As despesas com locomoção devem restringir-se àquelas realizadas dentro do município onde esta sendo realizada a coleta dos dados da pesquisa, sendo, portanto vedada a inclusão de gastos com viagens intermunicipais, interestaduais ou internacionais.
 (***) Para pesquisa/evento que tenha inicio e fim em meses distintos, deve ser discriminado o gasto total de cada mês.

Mês	Valor (R\$)

Assinatura do Orientador

Assinatura do Discente

ROTEIRO DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS NA PESQUISA DE CAMPO

João Pessoa, / / 2019

Data da assinatura deve ser do ano corrente

Nome do Programa de Pós-Graduação:		() Mestrado
		() Doutorado
Telefone (1):	E-mail:	
Telefone (2):	Email Alternativo:	
Telefone (3):		

Título da Pesquisa:	() Mestrado
	() Doutorado
Nome do Discente:	
Nome do Orientador:	

Todas as datas devem conter:

1. Dia, mês e ano
2. Não ultrapassar o ano corrente
3. Data de inicio e fim igual aos demais documentos

ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS		
DATA	LOCAL	DESCRIÇÃO

Título da Pesquisa: O mesmo do formulário

Local: obrigatório informar a cidade, estado.

Assinatura do Orientador

Assinatura do Discente

DECLARAÇÃO

(Nome Completo do Orientador), portador da matrícula SIAPE Nº **xxxxxx**, vinculado ao Programa de Pós-graduação **XXXXXXXXXX** (Nome do Programa de Pós-graduação), professor orientador da pesquisa **(título da pesquisa)**, realizada pelo discente **(Nome do discente)**, declaro, para fins de concessão de auxílio financeiro para pesquisa de campo no âmbito da Universidade Federal da Paraíba, que as atividades elencadas no roteiro anexo, a serem realizadas em viagem à(ao) **(nome do município/UF)**, no período de **(data de início da viagem) a (data de fim da viagem)** são necessárias para que os objetivos propostos pela pesquisa sejam plenamente alcançados, com base nos fatos e/ou argumentos elencados abaixo.

1. X
2. X
3. X
4. X
5. X
6. X
7. x

Sendo esta a expressão da verdade, firmo-a a quem de direito.

João Pessoa, de de 2019

Assinatura do Orientador

Todas as datas devem conter:

1. Dia, mês e ano
2. Não ultrapassar o ano corrente
3. Início e fim iguais aos demais documentos

Titulo da Pesquisa:
O mesmo do formulário

Data da assinatura de
ser do ano corrente