UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

**Ilmo. Sr.**

**Prof. Dr. Júlio Santos Rebouças**

**Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Química**

**Centro de Ciências Exatas e da Natureza**

Senhor Coordenador:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de **(    )** Mestrado / **(    )** Doutorado do PPGQ, sob matrícula Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encaminho à V. Sa., com ciência do(a) orientador(a), a solicitação de recursos do **PROAP/CAPES-2018** do PPGQ para fomento da **Missão de Estudo** detalhada a seguir e nos formulários em anexo para realização de atividades relativa à minha tese/dissertação no PPGQ/UFPB.

Detalhamento da **Missão de Estudo** para Plataforma Sucupira:

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição acolhedora:** |  |
| **Supervisor Responsável** |  |
| **Período e Cidade/UF** |  |
| **Título do Projeto no PPGQ:** |  |
| **Plano de Trabalho da Missão** |  |

Em equivalência com a deliberação do Colegiado do PPGQ durante a 324a Reunião Ordinária no dia 14 de maio de 2018, solicito ao PPGQ (**marcar uma única opção**):

I. (     ) Auxílio de **até** R$ 500,00 (quinhentos reais), compatível com orçamento devidamente justificado e plausível em anexo, para **Missão de Estudo** para execução de plano de trabalho com atividades relacionadas à tese/dissertação no PPGQ.

II. (     ) Auxílio de **até** R$ 1.000,00 (mil reais), compatível com orçamento devidamente justificado e plausível em anexo, para **Missão de Estudo** para execução de plano de trabalho com atividades relacionadas à tese/dissertação no PPGQ, tendo sido **autor/coautor de artigo publicado (ou aceito)** em **2017** ou **2018** em revista classificada nos estratos **A1**, **A2** ou **B1** do **QUALIS CAPES** da **QUÍMICA** e cujo conteúdo faz parte de trabalho de tese/dissertação no PPGQ. (**anexar cópia da primeira página do artigo ou comprovante de aceite e resumo**). Adicionalmente, estou ciente de que cada artigo só poderá ser utilizado por um discente, uma única vez e, que, caso outro discente/coautor já tenha solicitado auxílio ao PGPQ com base neste artigo, serei automaticamente enquadrado nos casos I ou II acima.

[Detalhamento do artigo (incluir os nomes de todos os autores por extenso, periódico]

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: |  |
| Título: |  |
| Periódico: |  |
| Vol., pag. e ano |  |
| Doi: |  |
| Qualis Química |  |

Seguem, em anexo, os formulários de solicitação, de orçamento, Plano de Atividades, além dos demais documentos e comprovantes pertinentes.

***Finalmente, estou ciente de que deverei fazer a devida prestação de contas ao final da Missão, em até 30 (trinta) dias do retorno ao PPGQ ou o final do ano fiscal corrente (o que ocorrer primeiro), incluindo cópia de documentos, notas fiscais e relatório de atividades e despesas (com ciência do orientador), sob pena de devolução dos recursos liberados.***

Nesses termos, pede-se deferimento.

**João Pessoa, / /20**

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

Assinatura do Discente (Interessado) Assinatura do Orientador atestando ciência

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

**RECURSO PROAP - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO EM MISSÃO DE ESTUDO NO PAÍS OU NO EXTERIOR**

**(AJUDA DE CUSTO)**

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

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

**João Pessoa, / / 20**

**Assinatura do Solicitante:**

|  |
| --- |
| **Nome do Programa de Pós-Graduação:**  Programa de Pós-Graduação em Química (PPGQ/CCEN) |
| **(**X**) DISCENTE ( ) Mestrado ( ) Doutorado** |
| **Telefone da Pós:** (83)-3216-7437 **E-mail da Coordenação:** coord\_ppgq@quimica.ufpb.br |

**DADOS PESSOAIS (Preencher todos os campos)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | **Matrícula:** |
| **E-mail:** | | **Telefone (celular):** | | |
| **RG:** | | **CPF:** | | |
| **Banco:** | **Agencia n°:** | | **Conta Corrente:** | |

**DADOS DA MISSÃO DE ESTUDO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano Trabalho:** | |
| **Instituição:** | |
| **Data de Início da Missão:** | **Data de Término da Missão:** |
| **Local da Missão- 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. Carta de aceite/acolhimento do supervisor do Plano de Trabalho na Instituição de destino;
3. Roteiro detalhado das atividades a serem executadas (Plano de Trabalho da Missão)
4. Declaração do orientador informando a necessidade da pesquisa;
5. Declaração de regularidade de matricula;
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção assinados pelo aluno(a) e pelo(a) orientador(a), em anexo.

.

Ao CCEN para análise e providências,

Autorizo o valor de **R$:** (

)

(Escrever também por extenso)

João Pessoa, em / / 20

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

**ORÇAMENTO DE AJUDA DE CUSTO**

**PARA MISSÃO DE ESTUDOS NO PAÍS OU NO EXTERIOR**

**João Pessoa, / /2018**

|  |
| --- |
| **Nome do Programa de Pós-Graduação:** Programa de Pós-Graduação em Química (PPGQ/CCEN) |
| **Telefone:** (83)-3216-7437 **E-mail da Coordenação:** coord\_ppgq@quimica.ufpb.br |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho:** | **( ) Mestrado**  **( ) Doutorado** |
| **Nome do Discente:** |  |
| **Nome do Orientador:** |  |
| **Instituição acolhedora:** |  |
| **Supervisor Responsável:** |  |
| **Período e Cidade/UF** |  |

**PREVISÃO DE GASTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição da Despesa** | **Valor (R$)** |
| 01 | Despesas com Hospedagem (Anexar orçamento) |  |
| 02 | Despesas com Alimentação (Anexar orçamento)(a) |  |
| 03 | Despesas com Transporte Aéreo, se cabível (Anexar orçamento) |  |
| 04 | Despesas com Transporte Terrestre, se cabível (Anexar orçamento) |  |
| 05 | Despesas com Locomoção urbana (Anexar orçamento)(b) |  |
| **Total** | |  |
| **Observações:** | |  |
| (a) As despesas com alimentação devem restringir-se àquelas que serão realizadas durante a Missão. | | |
| (b) As despesas com locomoção devem restringir-se àquelas realizadas dentro do município onde está sendo realizada a Missão, sendo, portanto vedada a inclusão de gastos com viagens intermunicipais, interestaduais ou internacionais.  **Todos os documentos em anexo devem ser rubricados pelo discente e pelo orientador** | | |

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

**ROTEIRO DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS NA MISSÃO DE ESTUDO**

**João Pessoa, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Nome do Programa de Pós-Graduação:** Programa de Pós-Graduação em Química (PPGQ/CCEN) |
| **Telefone:** (83)-3216-7437 **E-mail da Coordenação:** coord\_ppgq@quimica.ufpb.br |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho:** | **( ) Mestrado**  **( ) Doutorado** |
| **Nome do Discente:** |  |
| **Nome do Orientador:** |  |
| **Instituição acolhedora:** |  |
| **Supervisor Responsável** |  |
| **Período e Cidade/UF** |  |

**ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **LOCAL** | **DESCRIÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA



DECLARAÇÃO

**(Nome Completo do Orientador)**, portador da matrícula SIAPE Nº **xxxxxx,** vinculado ao Programa de **Pós-graduação XXXXXXXXXXX (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 no âmbito da Universidade Federal da Paraíba para missão de estudo, 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 2018

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

Assinatura do Orientador