

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD) - SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM E/OU DIÁRIA/STPF/AUXÍLIO ESTUDANTE – PROAP - PPGMS –**

**no. \_\_\_\_\_/2025**

Rio de Janeiro,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Solicito aplicação de recursos PROAP para o que segue discriminado abaixo, declarando ter sido a solicitação aprovada pelo Colegiado do Programa, em reunião realizada no dia **16** de **abril** de **2025** e estar de acordo com a Portaria CAPES nº 156, de 28 de novembro de 2014.

Obs. Em caso de demanda aprovada *ad referendum*, apresentar sucinta justificativa.

( ) Participação em cursos e treinamentos em técnicas de laboratório e utilização de equipamentos;

 ( ) Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e científico-acadêmicos no país e no exterior**\***

 ( ) Participação de convidados externos em atividades científico-acadêmicas no país

 ( ) Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades de intercâmbio e parcerias entre PPGs e instituições formalmente associados**\***

 ( ) Participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses**\***

**\* exclusivamente aos professores vinculados aos PPGs, alunos matriculados nos PPGs e pesquisadores em estágio pós-doutoral.**

|  |
| --- |
| Órgão: Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO  |
| Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Programa de Pós-Graduação em Memória Social |
|  Responsável pela Demanda: Prof. (a) Dr. (a) Daniele Achilles Dutra da RosaCoordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Memória Social | Matrícula SIAPE: 1705517  |
| E-mail: ppgms.coordenacao@unirio.br  | Telefone: (21)2542-2708 |
|  |
| 1. Justificativa da necessidade da solicitação de passagem e diária/Serviço de Terceiro PF (quando professor convidado não servidor) / auxílio estudante, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso: **XXXXXXXXX**   |
|  |
| 2. Descrição do evento: **XXXXXXXXX** |
|  |
| 3. Período e Local do evento: Valor da Diária/Serviço de Terceiro PF (quando professor convidado não servidor) / Auxílio Estudante: **XXXXXXXXX** |
|  |
| 4. Indicação do membro da equipe de planejamento e, se necessário, o responsável pela fiscalização:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do Beneficiário Cargo ou FunçãoSIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ou Matrícula (no caso de estudante)Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_E-mail: XXXXXXXXXXX@unirio.br | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Daniele Achilles Dutra da Rosa Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Memória SocialSIAPE n° 1705517**Prof.ª Dr.ª Daniele Achilles Dutra da Rosa****Coordenadora do Programa de****Pós-Graduação em Memória Social****PPGMS-UNIRIO****SIAPE: 1705517** |
| Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profa. Dra. Cleonice Alves de Melo BentoPró-Reitora de Pós-Graduação, Pesquisa e InovaçãoSIAPE 1193768 |

**Anexar:**

**Participação em cursos e treinamentos em técnicas de laboratório e utilização de equipamentos**

* Descrição do objetivo do treinamento e justificativa e Conteúdo Programático do curso ou treinamento a ser realizado

**Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e científico-acadêmicos no país e no exterior**

* Programação do Evento
* Trabalho a ser apresentado
* Comprovação de aceite do trabalho

 **Participação de convidados externos em atividades científico-acadêmicas no país**

* Descrição e comprovação da(s) atividade(s) científico-acadêmica(s) a ser(em) realizada(s)
* Cópia do passaporte do(s) convidado(s) externo(s)

**Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades de intercâmbio e parcerias entre PPGs e instituições formalmente associados**

* Descrição e comprovação da(s) atividade(s) científico-acadêmica(s) a ser(em) realizada(s)

**Participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses\***

* Comprovação da inscrição na disciplina em outro PPG e descrição de como a disciplina se relaciona às suas dissertações e teses