

**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. \_\_\_/2024**

Rio de Janeiro,XX de XXXXX de 2024.

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 **XX** de **XXXX** de **2024** 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 Rosa  Coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Memória Social | | Matrícula SIAPE: 1705517 |
| E-mail: [ppgms.coordenacao@unirio.br](mailto: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 Função  SIAPE n° XXXXXXXX  ou Matrícula (no caso de estudante)  Telefone: (XX) XXXXX-XXXXX  E-mail: [XXXXXXXXXXX@unirio.br](mailto:XXXXXXXXXXX@unirio.br) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Daniele Achilles Dutra da Rosa Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Memória Social  SIAPE 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 2024  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profa. Dra. Cleonice Alves de Melo Bento  Pró-Reitora de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação  SIAPE 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