

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

**RECURSO PROAP - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PESQUISA DE CAMPO**

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

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

**Assinatura do Solicitante:**

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

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Matrícula:** |
| **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 separado dos demais, e todos devem estar instruídos da seguinte forma:**

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS PELOS DISCENTES E OU PESQUISADORES:

1. Cópia da Identidade e CPF (legíveis);
2. Declaração do orientador informando a necessidade da pesquisa;
3. Declaração de regularidade de matrícula (quando discente);
4. Declaração/comprovação de vínculo institucional (quando docente);
5. Roteiro de atividades a serem executadas;
6. Orçamento discriminado com a previsão de gastos com hospedagem, alimentação e locomoção urbanas assinadas pelo aluno (a) e orientador (a).

À PRA para análise e providências,

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

) Referente ao quantitativo de \_\_\_\_\_ diárias.

(Escrever também por extenso)

João Pessoa, / /

Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a)



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

**ORÇAMENTO DE PESQUISA DE CAMPO**

**João Pessoa, / /**

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

|  |
| --- |
| **Título da Pesquisa:** |
| **Nome do Discente:** |  |
|  |  |
| **Nome do Orientador:** |  |
|  |  |

**PREVISÃO DE GASTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição da Despesa** | **Valor (R$)** |
| 01 | Despesas com Hospedagem |  |
| 02 | Despesas com Alimentação (\*) |  |
| 03 | Despesas com Locomoção (\*\*) |  |
| **Total** |  |
| **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 será 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 início e fim em meses distintos, deve ser discriminado o gasto total de cada mês.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês** | **Valor (R$)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

   |

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente



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

**ROTEIRO DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS NA PESQUISA DE CAMPO**

**João Pessoa, / /**

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

|  |
| --- |
| **Título da Pesquisa:** |
| **Nome do Discente:** |  |
|  |  |
| **Nome do Orientador:** |  |
|  |  |

**ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS**

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

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

Assinatura do Orientador Assinatura do Discente



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

**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 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 .

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

Assinatura do Orientador