



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

ANEXO – EDITAL N. 003/24

FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE APOIO FINANCEIRO OU LOGÍSTICO PARA ORGANIZAÇÃO E PARTICIPAÇÃO NA IES (Local, Nacional e Internacional) E PRODUÇÃO ACADÊMICA DISCENTE E SUA PUBLICAÇÃO EM ENCONTROS E PERIÓDICOS

Conforme Resolução do Conselho Diretor Nº 008/24
Processo FSA Nº 12090/19

DADOS DO DISCENTE

NOME: _____

RA: _____ **CURSO:** _____

TIPO DO EVENTO

Organização Participação Publicação

ÂMBITO

Local Nacional Internacional

NOME DO EVENTO: _____

DATA DO EVENTO: _____

TÍTULO DO PROJETO: _____

Detalhar as atividades envolvidas:

APOIO PRETENDIDO:

Financeiro R\$ _____

Detalhar as despesas envolvidas:



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

() Logístico

Detalhar as despesas envolvidas:

() Materiais

Detalhar as despesas envolvidas:

Santo André, _____ de _____ de _____.

Assinatura participante

ÁREA	PARECER	ASSINATURA COM DATA
PROPPEX		
REITORIA		



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

**APÊNDICE A – TERMO DE CONCORDÂNCIA
FUNDAÇÃO SANTO ANDRÉ**

Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão – PROPPEX
Programa de ações de apoio financeiro ou logístico para organização e participação
na IES (local, nacional, internacional) e produção acadêmica discente e sua
publicação em encontros e periódicos

DADOS DO DISCENTE

NOME: _____

RA: _____ **CURSO:** _____

TIPO DO EVENTO

Organização Participação Publicação

ÂMBITO

Local Nacional Internacional

NOME DO EVENTO: _____

DATA DO EVENTO: _____

TÍTULO DO PROJETO: _____

Declaro que conheço integralmente e assumo o compromisso de cumprir as regras, condições e exigências para participação no **Programa de apoio financeiro ou logístico para organização e participação na IES (local, nacional ou internacional) e produção acadêmica discente e sua publicação em encontros e periódicos**. Minha participação não representará vínculo empregatício com a instituição e não requer a compensação financeira por quaisquer serviços prestados além dos limites estabelecidos no Edital. Declaro que tenho ciência de que a constatação de informações inverídicas, em qualquer época, implicará o meu cancelamento no programa por parte do Centro Universitário Fundação Santo André, e ressarcimento à mesma em valores atualizados, dos valores até então por mim recebidos.

Santo André, _____ de _____ de _____.

Assinatura participante