



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

ANEXO – EDITAL Nº 003/2025

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 Universitário Nº 003/25

Processo FSA Nº12090/19

DADOS DO DISCENTE:

Nome: _____

Nº de matrícula: _____ Curso: _____

TIPO DO EVENTO

() Organização () Participação () Publicação

ÂMBITO

() Local () Nacional () Internacional

Nome do evento: _____

Data do evento: _____

Título do Projeto: _____

Detalhar a atividade a ser desenvolvida:

--

APOIO PRETENDIDO:

() Financeiro: R \$ _____

Detalhar as despesas envolvidas:

--



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

() Logístico. Detalhar:

() Materiais. Detalhar:

Santo André, _____ de _____ de _____.

Assinatura participante

ÁREA	PARECER	ASSINATURA COM DATA
PROPPEX		
REITOR		



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.

TIPO DE EVENTO:

() organização () participação () publicação

ÂMBITO:

() local () nacional () internacional

TÍTULO DO PROJETO:

DADOS DO DISCENTE

Nome completo: _____

Nº de matrícula: _____ Curso: _____

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