**REGRAS PARA UTILIZAÇÃO**

**ANEXO I** – **MODELO CARTA DE ENCAMINHAMENTO CONTENDO A JUSTIFICATIVA E ASSINADA PELO DOCENTE (apenas para solicitações de docentes)**

Salvador, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_ 2025

Prezados Membros da Comissão PROEX,

Encaminho para apreciação a solicitação de recursos vinculados a CHAMADA INTERNA PARA **UTILIZAÇÃO DE RECURSOS PROEX** **PARA DOCENTES** PGBSMI

**O docente deverá inserir apenas os requisitos da faixa em que está inserido:**

• Número de orientações ativas e/ou número de orientações concluídas nos últimos quatro anos

|  |  |
| --- | --- |
| **Listar Orientandos:** | **Período** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

* Disciplinas ministradas no PGBSMI nos últimos quatro anos

|  |  |
| --- | --- |
| **Listar Disciplinas ministradas no PGBSMI:** | **Período** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

• Número de publicações com discente vigente ou egresso (titulado há 5 anos) do PGBSMI nos últimos quatro anos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Listar Publicações:** | **Ano de publicação** | **Fator de Impacto** |
|   |   |  |
|   |   |  |
|   |   |  |
|  |  |  |

Atenciosamente,

**Assinatura do/a Docente**

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO PROEX – PGBSMI -IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:**

Nome do Docente e/ou Discente:

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

Endereço (logradouro, Nº, bairro, cidade e cep):

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

Dados bancários (Banco, agência e conta corrente) Não pode ser banco digital:

SOLICITAÇÃO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalhamento do pedido:**  | **Rubrica Especificação** | **Valor (R$)** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

* Material de Consumo, passagem é necessário anexar as cotações a essa solicitação.

JUSTIFICATIVA:

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

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

**Nome e Assinatura do/a Proponente**

**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente Termo de Compromisso, assumo a responsabilidade de APRESENTAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS referente a SOLICITAÇÃO DE USO DE RECURSOS PROEX junto a COMISSÃO PROEX-PGBSMI, sob pena de não reembolso do valor concedido.

 Salvador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e Assinatura do/a Proponente

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE VINCULAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA/ARTIGO CIENTÍFICO À SOLICITAÇÃO**

Declaro que as atividades custeadas por meio desta solicitação estão vinculadas ao desenvolvimento do projeto de pesquisa intitulado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desenvolvido pelo/a discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob minha orientação.

Salvador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e Assinatura do/a Docente