**ORIENTAÇÕES GERAIS**

1. Será concedida bolsa formação apenas para participação em evento em que o solicitante apresente trabalho ou realize curso relacionado às atividades desenvolvidas no projeto de referência.
2. O solicitante deve obrigatoriamente estar vinculado a um projeto desenvolvido no CTISM, devidamente registrado no Portal de Projetos.
3. Será concedida no máximo uma bolsa para participação em evento por aluno a cada ano.
4. O valor a ser pago está restrito à estimativa de custos apresentada pelo solicitante, limitado a meio salário mínimo nacional para eventos no Rio Grande do Sul e a um salário mínimo nacional para eventos fora do estado.
5. Devem ser anexados à solicitação comprovantes da estimativa de gastos e carta de aceite do trabalho ou convite para participação do evento.
6. A solicitação deve ser entregue até o dia 20 de um mês para que o pagamento seja feito no início do mês seguinte.
7. Concedida a bolsa, o solicitante deverá reter todos os comprovantes dos gastos estimados na solicitação (canhotos de passagens, recibo de taxa de inscrição, notas fiscais de hospedagem e alimentação, etc.), a fim de realizar a prestação de contas quando de seu retorno.
8. Na apresentação do trabalho e/ou na participação do evento em si, o aluno deverá fazer uso da marca do CTISM nos materiais em que seja possível.
9. Para a prestação de contas, o solicitante deverá obrigatoriamente apresentar, além dos comprovantes dos gastos efetuados, certificado de participação no evento.
10. Em não havendo comprovação dos gastos efetuados ao limite do valor pago a título de bolsa, será emitida uma Guia de Recolhimento para devolução do valor faltante.
11. Em não havendo pagamento da guia por parte do solicitante, a cobrança será direcionada ao coordenador do projeto.
12. Caso não haja disponibilidade orçamentária, o Departamento Administrativo poderá negar a concessão da bolsa.

**O formulário, anexo, deve ser preenchido conforme as orientações acima e assinado pelo solicitante e pelo coordenador do projeto. Posteriormente, deve ser entregue no Departamento Administrativo ou enviado por e-mail (**[**administrativo@ctism.ufsm.br**](mailto:administrativo@ctism.ufsm.br)**).**

Havendo dúvidas, entrar em contato com o Departamento Administrativo no telefone 3220-8151.

**SOLICITAÇÃO DE BOLSAS ESTUDANTIS DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso: | |  | | | | | | | | | Matrícula: | | | | |  | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | Telefone: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | Banco: | |  | | | Agência: | | |  | | | | | Conta: | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DO EVENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local: | |  | | | | | | | | Cidade/UF: | | | |  | | | | | |
| Data: | | Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ | | | | | | | | Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PROJETO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº no SIE: | |  | | | Coordenador: | |  | | | | | | | | Matrícula: | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTIMATIVA DE GASTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Taxa de inscrição: | | |  | | | | | Transporte: | | | | | |  | | | | | |
| Hospedagem: | | |  | | | | | Alimentação: | | | | | |  | | | | | |
| Outros (justificar): | | |  | | | | | Total: | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES (nome do trabalho a ser apresentado, justificativa da vinculação ao projeto, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Santa Maria \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante | | | | | | Deferido  Indeferido  Assinatura do Coordenador | | | | | | | Ciente.  Gabinete de Projetos | | | | | | |