|  |  |
| --- | --- |
|  | **EDITAL INTERNO PRPGP/UFSM n. 24/2023****PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INTERNACIONALIZAÇÃO****CAPES-PRINT/UFSM****(Realização de missões de trabalho em Instituições estrangeiras ou na UFSM)** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **I. Dados do Projeto PrInt** |
| **Nome do Projeto PrInt:** |
| **Programas de Pós-graduação vinculados ao Projeto PrInt:** |
| **Nome do Coordenador do Projeto:** |
| **Telefone/ramal:** | **Celular (se cabível):** | **E-mail:** |
| **Unidade (Centro):** |
| **II. Dados do docente beneficiário indicado para realizar a missão** |
| **Nome do docente indicado:** |
| **Instituição: ( ) UFSM, ou ( ) Instituição estrangeira (Qual: *University of xxx*)** |
| **Programa de Pós-graduação da UFSM ou da Instituição estrangeira:** |
| **Departamento:** |
| **CPF (ou outro, se estrangeiro):** | **SIAPE (se docente UFSM):**  |
| **Telefone/ramal:** | **Celular:** | **E-mail:** |
| **Link do CV do docente:** |
| **(*se missão no exterior*) Nome(s) e respectivo(s) link(s) do(s) CV(s) de docente(s)/pesquisador(es) do grupo de pesquisa da Instituição estrangeira, vinculado(s) à presente proposta:** |
| **(*se missão no exterior*) Nome(s) e respectivo(s) link(s) do(s) laboratório/centro/grupo(s) (ou estrutura similar) de pesquisa da Instituição estrangeira, vinculado(s) à presente proposta:** |
| **III. Detalhes da solicitação** |
| **Data de início:** | **Data de fim:** |
| **Instituição estrangeira envolvida na iniciativa:** |
| **Ranking QS 2023 da Instituição estrangeira envolvida na iniciativa:** |
| **Missão proposta para ocorrer:****( ) na Instituição estrangeira (*se missão a ser realizada por docente vinculado(a) a PPG da UFSM*)** **ou****( ) na UFSM (*se missão a ser realizada por docente vinculado(a) a Instituição estrangeira*)** |
| **Descrever os itens de investimentos e os respectivos valores estimados, em conformidade com a presente Chamada.***(Utilizar o dólar do dia, conforme a conversão do Banco Central,* [*https://www.bcb.gov.br/conversao*](https://www.bcb.gov.br/conversao)*)***DIÁRIAS***(número de diárias e valor estimado)**(Diárias internacionais (7 a 10 diárias) no exterior ou no Brasil (UFSM), conforme tabela oficial e regras do Programa Capes-PrInt) (*[*link*](http://cad.capes.gov.br/ato-administrativo-detalhar?idAtoAdmElastic=313#anchor)*)****Quantidade de diárias:******Valor em USD:******Valor em R$:*****PASSAGEM*****Data ida e retorno:******Valor em R$:******Voo preferencial:*****SEGURO-SAÚDE***(USD 90,00)****Valor em R$:*****TOTAL (em R$):** |
| **Descreva os detalhes da missão na Instituição estrangeira ou na UFSM, contendo cronograma, atividades a serem desenvolvidas, objetivos, e informações que julgar pertinente.** **(até 3000 caracteres)** |
| **Justificativa da missão.** ***Contextualização da proposta, sua relevância, seus impactos científicos e no progresso da internacionalização da UFSM.******Mencionar a reputação científica do(a)(s) pesquisador(es)(as) / grupo de pesquisa envolvido(a)(s) como qualificadores da candidatura.*****(até 5000 caracteres)** |
| **Plano de Transferência de Conhecimento.*****Abrangência das atividades destinadas para disseminação do conhecimento e da vivência em decorrência da missão a ser realizada, a fim de estimular e promover a internacionalização na UFSM.*****(até 3000 caracteres)** |
| **Resultados esperados em decorrência da iniciativa planejada.*****(convênio entre as instituições, cotutela com titulação simultânea, coorientação, mobilidade, projetos de pesquisa em cooperação, projeto para captação de recursos em conjunto, etc)*****(até 2000 caracteres)** |
| **III. Data e assinatura do Coordenador do Projeto e do Docente indicado para a missão** |
| **DATA:****Prof. XXX** ***Coordenador(a) do Projeto PrInt*****Prof. XXX*****Docente indicado(a) pelo Projeto PrInt******(\*assinar via PEN ou assinatura digital)*** |