|  |  |
| --- | --- |
|  | **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)*** | | | | |