



Faculdade da Saúde e Ecologia Humana

Fundo de Incentivo à Capacitação, Pesquisa e Extensão - FICAPE

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO À BOLSA-AUXÍLIO-EDUCACIONAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome:	
Matrícula:	Telefones:
E-mail:	
Vínculo com a FASEH:	
<input type="checkbox"/> Discente – Curso: _____	
<input type="checkbox"/> Docente	
<input type="checkbox"/> Técnico-Administrativo	

2. EVENTO

Título:	
Entidade responsável pela organização do evento:	
Local do Evento (Cidade/Estado):	
Período do Evento (de acordo com o programa oficial)	
Início: ____/____/____ Termina: ____/____/____	
Tipo: <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Simpósio <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Encontro <input type="checkbox"/> Curso/Palestra <input type="checkbox"/> Outros: _____	Tipo de Participação: <input type="checkbox"/> Autor Principal <input type="checkbox"/> Co-autor <input type="checkbox"/> Conferencista <input type="checkbox"/> Mesa redonda <input type="checkbox"/> Ouvinte <input type="checkbox"/> Outra: _____
EM CASO DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHO:	
Autores (nomes completos e sem abreviações)	
Título completo	
Resumo a ser apresentado (em anexo)	
Natureza da apresentação:	
<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Banner <input type="checkbox"/> Palestra convidada <input type="checkbox"/> Outros _____	
Palavras Chaves do Projeto (até seis)	



Faculdade da Saúde e Ecologia Humana

Fundo de Incentivo à Capacitação, Pesquisa e Extensão - FICAPE

3. RECEBEU AUXÍLIO PELO FICAPE NO ÚLTIMO ANO?

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

4. Possi outro auxílio?

<input type="checkbox"/> SIM Qual: _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

5. AUXÍLIO SOLICITADO

	Especificação	Parte em R\$
Alimentação		
Bolsa/Auxílio/Educacional		
Confecção de Banner		
Estadia		
Inscrição		
Passagens		
Transporte		

6. DOCUMENTOS A ANEXAR (PREENCHIMENTO FICAPE)

Cópia do trabalho a ser apresentado, mencionando o apoio da FASEH	
Cópia da ficha de inscrição / matrícula	
Convite para apresentação do trabalho ou comprovante de aceitação do trabalho enviado	
Currículo resumido	
Orçamentos de custos com transporte, estadias, etc	

7. JUSTIFICATIVA

--

8. ASSINATURA DO SOLICITANTE E DATA

_____ Data: ____ / ____ / ____



Faculdade da Saúde e Ecologia Humana
Fundo de Incentivo à Capacitação, Pesquisa e Extensão - FICAPE

OS ITENS A SEGUIR SERÃO PREENCHIDOS PELO FICAPE

9. PARECER DO FICAPE

_____ **Data:** ____ / ____ / ____
Nome do parecerista do FICAPE

10. DESPACHO CESUV

_____ **Data:** ____ / ____ / ____
CONSELHO GESTOR