**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO**

**PROCAP ESTUDANTIL**

Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evento ou Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local do evento ou Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de início do curso ou evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANÁLISE** | **SIM** | **NÃO** |
| Abriu processo 30 (trinta) dias antes do início do curso ou evento |  |  |
| Formulário próprio para solicitação de auxílio financeiro, devidamente preenchido e assinado pelo solicitante. |  |  |
| Apresentação de informações detalhadas sobre o evento ou curso, tais como: objetivos, local de realização e programação. |  |  |
| Orçamentos dos itens (passagens, hospedagem e taxa de inscrição) previstos na planilha de gastos do formulário para solicitação. |  |  |
| Solicitou auxílio financeiro de outra instituição ou agência de fomento. |  |  |
| Se positivo, anexou declaração com o detalhamento desta solicitação. |  |  |

**ANÁLISE PARCIAL**

Documentação completa ( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável GEPEX** | |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula SIAPE nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: | Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/2017. |

**ANÁLISE FINAL**

Direção Geral do Câmpus

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: | Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/2017. |

Pró-Reitoria de Extensão

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: | Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/2017. |