|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitação de recurso financeiro – PROAP 2003** | Formulário  mod. 11 |

|  |
| --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE SOLICITENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente** |  | |
| Docente permanente do Programa: | | |
| Faz parte do NRD6\*?  SIM  NÃO  \*NRDE= docente da UFBA com regime de Dedicação Exclusiva | | Número de orientados no triênio:  3 a 5  0 a 2 |

|  |
| --- |
| 2. ORIENTAÇÕES IMPORTANTES |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientações** |  |
| * Toda solicitação deve ser realizada por um docente permanente do Programa de Pós-Graduação. Em caso de sua ausência do Instituto, em caso de urgência para o aluno, a solicitação poderá ser assinada pelo Coordenador do Programa. * Todas as solicitações devem estar vinculadas a um projeto de pesquisa do aluno do Programa de Pós-Graduação ou a atividade docente no Programa ou a atividades de produção e formação científica. * Os valores e rubricas das solicitações devem respeitar o montante atribuído a aluno/ orientador/ coordenador de disciplina no quadro divulgado anualmente pelo Colegiado. * Diárias para participação em eventos científicos só serão atendidas quando houver apresentação de trabalho, cujo aceite deve ser encaminhado junto com a solicitação. * Cabe à Coordenação do Programa a liberação dos recursos, respeitando-se prioridades e limites de gastos por aluno/ orientador/ coordenador de disciplina no exercício, conforme ofício encaminhado aos docentes em maio/2003.   Orientações detalhadas para solicitação de recursos financeiros estão disponíveis na homepage do Programa (<http.//www.ufba.br/~ecologia/recursos.html>). | |

|  |
| --- |
| 3. DADOS SOBRE A SOLICITAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| Natureza da solicitação |  |
| Item de despesa do PROAP-2003:  Especificação do pedido:  Justificativa para o pedido:  Nome do projeto de pesquisa ou atividade didática à qual está relacionada a solicitação: | |

|  |
| --- |
| 4. DADOS BANCÁRIOS DO SOLICITANTE (NO CASO DE DIÁRIAS) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados bancários |  | | |
| Nome: | | | |
| Banco: | | Agência: | Conta Corrente: |

|  |
| --- |
| 5. DOCENTE PERMANENTE DO PROGRAMA RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do docente** |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local, data e assinatura** |  | |
| Salvador, 0 de de 2000. | | 🡪 |