



Formulário de Submissão de Propostas Edital de Apoio Discente à Organização de Eventos - PRG

1. Identificação da Proposta

Título do evento:
Área temática (assinale uma):
□ Didática
□ Científica/Tecnológica
□ Cultural/Artística
□ Esportiva/Saúde
\square Engajamento Estudantil
Unidade de vínculo principal do(a) proponente:
Período de realização (datas previstas):
Local de realização:
 2. Detalhamento do Público-Alvo Trata-se de um evento voltado exclusivamente para acolhimento de alunos ingressantes de graduação? ☐ sim ☐ não Qual é o público-alvo principal do evento e qual estimativa de participação:
O evento é destinado exclusivamente a alunos de graduação? \square sim \square não
Em caso negativo, justifique e explique brevemente quais outros públicos o evento deverá atingir, bem como explique e reforce sua importância para alunos de graduação





0 evento é aberto para a comunidade externa à Unicamp? □ sim □não				
Se sim, estimar número de participantes externos à Unicamp previstos:				
3. Equipe Proponente Entidade Estudantil Proponente:				
Em caso de grupo estudantil não vinculado a Entidade Estudantil, preencher "Grupo Estudantil Independente".				
Proponente responsável (representante):				
Nome completo:				
RA: Curso de Graduação:				
Unidade de Ensino:				
E-mail institucional: Celu	ular/WhatsAp	p:		
A equipe é formada exclusivamente por alunos de graduação? ☐ sim ☐ não Número de alunos de graduação da equipe proponente: Número de alunos de pós-graduação da equipe proponente: Demais integrantes (especifique sua vinculação): Demais integrantes da equipe organizadora:				
Nome completo	RA	Curso		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

^{*}Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os integrantes da equipe.





4. Orçamentos e Recursos Complementares

Preencha os itens e/ou serviços a serem financiados por este edital:

Solicitação de item/serviço a ser financiado pelo edital PRG	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
TOTAL (R\$)			

^{*}Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os itens

Lembre-se que este edital tem um caráter de financiamento complementar. Desta forma, é mandatório que o evento tenha outras fontes de financiamento. Preencha os itens ou serviços financiados por outras fontes de fomento (Unidade, convênios, agências de fomento, parcerias, outros):

Descrição de item / serviço financiado por outras fontes	Fonte financiadora	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
TOTAL (R\$)			

^{*}Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os itens





5. Aprovações Institucionais

5.1 Ciência e Aprovação da Coordenação de Curso/Direção da Unidade			
Nome:			
Assinatura:	Data:/		
5.2 Ciência e Aprovação da Seção de Compras/Fina	nças da Unidade		
Nome:			
Assinatura:	Data:/		
5.3 Autorização de Uso do Espaço (quando aplicáve			
Nome:			
Cargo:			
Assinatura:	Data:/		
7. Declaração do(a) Proponente Responsável Declaro que as informações aqui prestadas são verd do edital.	adeiras e que estou ciente das normas		
Local e data:			
Assinatura do(a) proponente responsável:			
Observações:			

- O projeto do evento (limite de até 5 páginas) deverá ser anexado em separado, seguindo o modelo definido pela PRG.
- Assinaturas deste formulário poderão ser feitas digitalmente via sistema SIGAD ou em versão impressa digitalizada.