

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

***CAMPUS* SANTA CRUZ**

Rua São Braz, 304, Bairro Paraíso – Santa Cruz/RN – CEP 59.200-000

Tel.: (84) 3291-4700 - <http://portal2.ifrn.edu.br/santacruz>

**ANEXO II**

**(FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO DE EVENTO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO EVENTO** | |
| Nome do Evento: | |
| Local do Evento (Cidade/Estado/Pais): | |
| Período de Realização do Evento:    De            /      /             até          /      / | |
| Evento ligado a projeto de extensão devidamente cadastrado na COEX/SC?  Sim ☐  Não ☐ | TÍTULO DO PROJETO\*: |
| Evento ligado a projeto de pesquisa devidamente cadastrado na COEPEIN/SC? Sim ☐  Não ☐ |
| O evento é para capacitação profissional de interesse do IFRN/SC? Sim ☐  Não ☐ | |
| Caso tenha aberto outra (s) solicitação (s), informe se esta é a prioritária: Sim ☐  Não ☐ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA SOLICITAÇÃO** | |
| Razão Social Empresa: | A empresa possui cadastro no SICAF?  Sim ☐  Não ☐  (observar artigo 24 no edital da CODIPA) |
| CNPJ Empresa: |
| Valor da taxa de inscrição (R$): |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| INSERIR NECESSIDADE, PÁGINA E LINHA PREVISTA NO PDP DO IFRN DO CORRENTE ANO  (Copiar a descrição da Necessidade conforme descrito no PDP e inserir página como anexo nas comprovações) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **RESPOSTA** | **Indicar N. da página do documento comprobatório em um único PDF.** |
| 1 | O evento possui natureza Regional? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 2 | O evento possui natureza Nacional? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 3 | O evento possui natureza Internacional? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 4 | O evento proporcionará o aperfeiçoamento das atividades do servidor? Em caso afirmativo, explicar no campo “justificativa para participação”. | Sim ☐  Não ☐ | Anexo não necessário |
| 5 | O evento proporcionará a divulgação dos resultados do IFRN? Em caso afirmativo, explicar no campo “justificativa para participação”. | Sim ☐  Não ☐ | Anexo não necessário |
| 6 | A participação no evento acarretará melhorias para atendimento de demandas sociais da comunidade externa? Em caso afirmativo, explicar no campo “justificativa para participação”. | Sim ☐  Não ☐ | Anexo não necessário |
| 7 | Número de participações em EVENTOS NO PAÍS subsidiados pelo IFRN, nos últimos dois anos? |  | Anexo não necessário |
| 8 | Número de participações em EVENTOS FORA DO PAIS subsidiados pelo IFRN, nos últimos dois anos? |  | Anexo não necessário |
| 9 | Número de participações em eventos de capacitação/pesquisa/extensão SEM SUBSIDIO DO IFRN, nos últimos dois anos? |  | Anexo necessário |
| 10 | Número de participações em projetos de pesquisa e/ou extensão devidamente cadastrados na COPEIN e/ou COEX, nos últimos dois anos? |  | Anexo necessário |
| 11 | Tempo de participação, em meses, em cargo de gestão ou apoio a gestão nos últimos dois anos? |  | Anexo necessário |
| 12 | Carga horária média em disciplinas nos dois últimos semestres? |  | Anexo necessário |
| 13 | Número de semestres completos no campus Santa Cruz? |  | Anexo necessário |
| 14 | O servidor está cursando pós-graduação? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 15 | O servidor é não graduado e está cursando graduação? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 16 | Número de participações em comissões com duração **mínima de um ano**? |  | Anexo necessário |
| 17 | O servidor é técnico administrativo com 8h diárias de jornada de trabalho? **Considerar jornada atual.** | Sim ☐  Não ☐ | Anexo não necessário |
| 18 | Atualmente o servidor é fiscal de contrato? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |
| 19 | O trabalho a ser apresentado é proveniente de credenciamento em outra feira? | Sim ☐  Não ☐ | Anexo necessário |

\*Necessário se o motivo do requerimento está ligado a projeto de pesquisa ou extensão.