

Deliberação - Comissão Coordenadora 02/2023

Estabelece normas para utilização dos recursos financeiros do convênio PROAP-2023/Recursos Próprios destinado ao Programa de Pós-Graduação Associado em Ciências da Reabilitação UEL-UNOPAR.

A Comissão Coordenadora do PPG Associado CR UEL-UNOPAR estabelece normas para utilização dos recursos financeiros, quanto a **participação em eventos científicos dos discentes** regularmente matriculados. As normas serão:

- a) A distribuição dos recursos será feita levando em consideração o número de alunos ativos em 2023, excluindo os discentes em prorrogação de prazo;
- b) O auxílio está descrito abaixo e não deve ultrapassar em 15 % o valor total do PROAP e Recursos Próprios (ou qualquer outro tipo de financiamento):

Diárias (nacionais e internacionais: auxílio aos discentes);

Inscrições (nacionais e internacionais: auxílio aos discentes);

- c) Serão concedidas diárias para participação de discentes em eventos científicos para apresentação de trabalhos em formato oral ou pôster. O orientador ou aluno deve ser obrigatoriamente o autor principal do trabalho a ser apresentado no evento;

- d) Será pago um máximo de duas diárias, no valor total de R\$ 600,00, no caso de evento nacional; no caso de evento Internacional, também serão pagos duas diárias, porém os valores, em dólar, serão os estipulados/calculados pela CAPES no site abaixo:

<https://www.gov.br/cnpq/pt-br/aceso-a-informacao/bolsas-e-auxilios/auxilios-1/tabela-de-valores-diarias-para-auxilios>

- e) Serão concedidos 50 % das inscrições nos eventos que o discente apresentar o trabalho, tanto nos eventos nacionais, como internacionais.

- f) As despesas serão pagas, após aprovação, a posteriori ao evento. Para tal, o discente deverá enviar um e-mail para ppgcrfisio@uel.br com a) recibo em nome do aluno da inscrição do Congresso, b) recibo do hotel em seu nome (ou do grupo que compartilhou o quarto) e c) certificado do congresso + certificado da apresentação de trabalho e d) preenchimento e envio do formulário “MODELO A”_1 e “MODELO A”_2, da Capes disponível abaixo ou no G. Drive:

https://drive.google.com/drive/folders/1myRX_CfsDbiZFd-yQK7ldZGq1jQxQ4R4?usp=sharing

f1) “MODELO A”_1: O campo “**Projeto No.**” está preenchido: AUXPE - PPG Associado em Ciências da Reabilitação - Uel-Unopar): 88881.890929/2023-01 (Auxílio 1822/2023) - PROAP 2023 – Estaduais. Os campos em amarelo deverão ser preenchidos. Em testemunha, favor preencher com as informações do orientador + 1 testemunha (todos com assinatura). Assine em prestador de serviço.

f2) “MODELO A”_2: O campo “**Projeto No.**” está preenchido: AUXPE - PPG Associado em Ciências da Reabilitação - Uel-Unopar): 88881.890929/2023-01 (Auxílio 1822/2023) - PROAP 2023 – Estaduais. Os campos em amarelo deverão ser preenchidos. Em testemunha, favor preencher com as informações do orientador + 1 testemunha (todos com assinatura). Assine em prestador de serviço.

***O envio será em um único documento, em PDF.**

**** IMPORTANTE:** Todas as atividades devem acontecer até dia 31/03/2024.

Os casos omissos serão decididos pela comissão coordenadora.

Dê-se ciência.

Cumpra-se

05 de Novembro de 2023.

Prof. Dr. Jefferson Rosa Cardoso
Coordenador do PPG Associado em Ciências da Reabilitação UEL-UNOPAR

Prof. Dr. Rodrigo Antonio Carvalho Andraus
Vice-Coodenador do PPG Associado em Ciências da Reabilitação UEL-UNOPAR



Anexo XIII. a

MODELO “A”

PROJETO N.º Número do Processo (AUXPE - PPG Associado em Ciência da Reabilitação - Uel-Unopar): 88881.890929/2023-01 (Auxílio 1822/2023) - PROAP 2023 - Estaduais

RECIBO

Recebi da Fundação CAPES/ Prof. Dr. Jefferson Rosa Cardoso (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de R\$ **XX (XXX)** reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de **2 Diárias** (Diárias para participação no **XXX**) entre os dias **XX/XX/2023**

	VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$
Deduções (*)	{	R\$
	{	R\$
	Líquido recebido	R\$

(*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO - ALUNO

Nome do Aluno (a):	CPF:
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Endereço Completo:	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)

(1) Orientador (2) Qualquer pessoa maior de idade

(1) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO

Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em XX/XX/2023.	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Londrina, XX/XX/2023.
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	Assinatura do Prestador de Serviço

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**).



Anexo XIII. a

MODELO “A”

PROJETO N.º Número do Processo (AUXPE - PPG Associado em Ciência da Reabilitação - Uel-Unopar): 88881.890929/2023-01 (Auxílio 1822/2023) - PROAP 2023 - Estaduais

RECIBO

Recebi da Fundação CAPES/ Prof. Dr. Jefferson Rosa Cardoso (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de R\$ **XX (XXX)** reais, em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de **50 % da inscrição** (Inscrição para participação no **XXX**) entre os dias **XX/XX/2023**

	VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$
Deduções (*)	{	R\$
	{	R\$
	Líquido recebido	R\$

(*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO - ALUNO

Nome do Aluno (a):	CPF:
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Endereço Completo:	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)

(1) Orientador (2) Qualquer pessoa maior de idade

(1) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO

Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em XX/XX/2023.	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Londrina, XX/XX/2023.
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	Assinatura do Prestador de Serviço

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**).