ANEXO I - Plano de atividades

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA**

**DEPARTAMENTO DE VETERINÁRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**

**PROGRAMA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

**1. Informações do proponente e equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **Lattes** | **E-mail** |
| XXXXXXX | Proponente/equipe | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@ufv.br |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Informações sobre o evento científico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do evento:** | XXXXXXXXXXX |
| **Edição do evento:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **Local do evento:** | Cidade, estado, país |
| **Período:** | XX/XX/20XX a XX/XX/20XX |
| **Justificativa e relevância:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres a relevância do evento científico, em sintonia com os objetivos do Programa e coerência com a atuação do proponente e sua equipe no PPGMV-UFV. |

**3. Trabalhos a serem apresentados no evento científico (incluir resumos submetidos, conforme Item 4.2 do Programa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **Título do trabalho** |
| XXXXXXX | Proponente/equipe |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Visita técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição a ser visitada:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **Host da visita:** | XXXXXXXXXXX |
| **Local da instituição:** | Cidade, estado, país |
| **Período:** | XX/XX/20XX a XX/XX/20XX |
| **Justificativa e relevância:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres a relevância da visita técnica, em sintonia com os objetivos do Programa e coerência com a atuação do proponente e sua equipe no PPGMV-UFV. |

**5. Resumo do cronograma de atividades**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | **Atividade** |
| XX/XX/20XX | Saída de Viçosa, MG |
| XX/XX/20XX | Chegada a XXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Saída de XXXXX |
| XX/XX/20XX | Chegada a Viçosa |

Viçosa, XX de XXX, 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

Obs.: modelo de documento. Informações indicadas em amarelo devem ser indicadas pelos beneficiários.

ANEXO II - Termo de Compromisso

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA**

**DEPARTAMENTO DE VETERINÁRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**

**PROGRAMA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

TERMO DE COMPROMISSO FIRMADO COM O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA PARA CONCESSÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS

Pelo presente Termo de Compromisso, NOME DO BENEFICIÁRIO, NACIONALIDADE, residente e domiciliado na ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO, na cidade de CIDADE, Estado MINAS GERAIS, CEP XXXXX-XXX, portador do CPF XXX.XXX.XXX-XX declara aceitar o apoio concedido pelo Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária da Universidade Federal de Viçosa para participação no NOME DO EVENTO, CIDADE, ESTADO, PAÍS, entre os dias XX/XX/XXXX e XX/XX/XXXX, conforme plano de atividades aprovado pela Comissão de Avaliação deste Programa, subordinando-se às normas aplicáveis pelas agências de fomento às quais o apoio financeiro está vinculado e, assumindo, em caráter irrevogável e irretratável, os compromissos e obrigações indicados a seguir:

1. Apresentar ao PPGMV-UFV, até 15 dias após o término das atividades previstas e aprovadas no Plano de Atividades (Anexo I), relatório das atividades desenvolvidas sobre a participação no evento e missão técnica, com os devidos comprovantes indicados no Programa, incluindo considerações sobre os aspectos relevantes identificados que possam interessar ao desenvolvimento do PPGMV-UFV e área no país; esse relatório deve ser preenchido em formulário próprio (Anexo III do Programa);

2. Enviar os documentos necessários para concessão do apoio, conforme detalhado no Item 8.3 do PROGRAMA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS, dentro dos prazos definidos no mesmo Programa;

3. Informar e justificar no relatório eventuais modificações de itinerário, sem solicitação de alterações nos valores de apoio concedidos pela Coordenação do PPGMV-UFV;

4. Indicar claramente e objetivamente o apoio concedido por órgãos de fomento ao PPGMV-UFV nos trabalhos publicados em anais/livro de resumos dos eventos científicos;

5. A desistência da participação no evento científico deve ser informada formalmente ao PPGMV-UFV, através de ofício, com ciência de que caso seja o proponente, a equipe indicada não poderá ser beneficiada;

6. Não acumular auxílio para a mesma finalidade por outra agência de fomento a pesquisa, exceto por agências de fomento que permitam complementação de recursos obtidos para viabilização das atividades previstas e aprovadas pela comissão de avaliação;

7. Obedecer à norma de concessão de um apoio para participação em eventos científicos por ano;

8. Auxiliar o PPGMV-UFV em termos de consultoria, sempre que solicitado.

Ao firmar o presente Termo, declara ciência de que o encerramento do processo de solicitação de apoio está condicionado a prestação de contas e ao atendimento de eventuais cobranças documentais necessárias. Ainda, está ciente de que a não prestação de contas de maneira adequada acarretará a não concessão do apoio financeiro, além de impossibilitar a aceitação de futuras candidaturas pelo proponente nessa modalidade de apoio, enquanto perdurar a inadimplência.

Viçosa, XX de XXX 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e CPF do beneficiário

Obs.: modelo de documento. Informações indicadas em amarelo devem ser indicadas pelos beneficiários.

ANEXO III - Relatório de atividades

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA**

**DEPARTAMENTO DE VETERINÁRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**

**PROGRAMA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS**

**1. Informações do proponente e equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **Lattes** | **E-mail** |
| XXXXXXX | Proponente/equipe | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@ufv.br |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Cronograma resumido de atividades e deslocamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | **Atividade** |
| XX/XX/20XX | Saída de Viçosa, MG |
| XX/XX/20XX | Chegada a XXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Atividade XXXXX |
| XX/XX/20XX | Saída de XXXXX |
| XX/XX/20XX | Chegada a Viçosa |

**3. Informações sobre o evento científico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do evento:** | XXXXXXXXXXX |
| **Edição do evento:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **Local do evento:** | Cidade, estado, país |
| **Período:** | XX/XX/20XX a XX/XX/20XX |
| **Atividades desenvolvidas:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres as atividades desenvolvidas durante o evento científico, em sintonia com os objetivos do Programa e coerência com a atuação do proponente e sua equipe no PPGMV-UFV. |
| **Avaliação do evento e perspectivas:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres uma avaliação do evento científico, com destaque para os potenciais benefícios para o PPGMV-UFV. |

**4. Trabalhos apresentados no evento científico (incluir resumos publicados)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do trabalho** | **Autores** | **Apresentador** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Visita técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição a ser visitada:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **Host da visita:** | XXXXXXXXXXX |
| **Local da instituição:** | Cidade, estado, país |
| **Período:** | XX/XX/20XX a XX/XX/20XX |
| **Atividades desenvolvidas:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres as atividades desenvolvidas durante a visita técnica, em sintonia com os objetivos do Programa e coerência com a atuação do proponente e sua equipe no PPGMV-UFV. |
| **Avaliação do evento e perspectivas:** | Descrever em aproximadamente 2.000 caracteres uma avaliação da visita técnica, com destaque para os potenciais benefícios para o PPGMV-UFV. |

Viçosa, XX de XXX, 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da equipe

Obs.: modelo de documento. Informações indicadas em amarelo devem ser indicadas pelos beneficiários.