**ANEXO A - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO PARA INTERNACIONALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**EDITAL 001/2024 - PROEC/ERI/UNESPAR**

**APOIO FINANCEIRO À PARTICIPAÇÃO DE DOCENTES PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NO EXTERIOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO/A DOCENTE SOLICITANTE** | |
| **Nome do/a Docente Completo** |  |
| **Campus** |  |
| **Colegiado** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Telefone** |  |
| **Endereço (Com Cep)** |  |
| **RG** |  |
| **CPF** |  |
| **Dados Bancários** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO** | |
| **Instituição** |  |
| **Página Eletrônica** |  |
| **Data de Realização** |  |
| **Cidade/País** |  |
| **Interlocutor(a) na Instituição de Destino** |  |
| **Período de Afastamento Do País** |  |
| **Nome do projeto de extensão cadastrado na Divisão de Extensão e Cultura do campus** |  |
| **Ação de extensão universitária que será realizada** |  |
| **Quem irá participar da ação de extensão (público-alvo)** |  |
| **Equipe que realizará a atividade de extensão no exterior (nome, instituição, formação, função na equipe)** |  |
| **Procedimento Metodológico Para A Realização Da Ação De Extensão Universitária** |  |
| **A proposta está vinculada a alguma disciplina do curso de graduação ou pós-graduação (ACEC II)?** | ( ) SIM Disciplina/Curso:  ( ) NÃO |

( ) Declaro que não possuo inadimplências junto à Universidade Estadual do Paraná, à PROEC e ao ERI, sob pena de ser responsabilizado por declaração não verdadeira.

Local e data

Assinatura: