



	Comprovante de aceite do evento
	Valor da inscrição do evento
	Cópia do resumo do trabalho ou artigo
	3 Orçamentos (passagens aéreas, serviços, material de consumo)
	Orçamento, Justificativa Técnica e Declaração de Exclusividade (serviços, material de consumo)

Não preencher (preenchimento pelo PPGPSA)

Atividade CAPES (art. 7º Port. 156/14)	
<input type="checkbox"/> 1 Manutenção de equipamento	<input type="checkbox"/> 7 Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades de intercâmbio e parcerias entre PPGs e instituições formalmente associados
<input type="checkbox"/> 2 Serviços e taxas relacionados à importação	<input type="checkbox"/> 8 Participação de alunos em cursos ou disciplinas em outro PPG, desde que estejam relacionados às suas dissertações e teses
<input type="checkbox"/> 3 Produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação de conteúdos científico-acadêmicos e de divulgação das atividades desenvolvidas no âmbito dos PPGs (Produção Científica)	<input type="checkbox"/> 9 Aquisição e manutenção de tecnologias em informática e da informação caracterizadas como custeio, conforme disposto no artigo 6º
<input type="checkbox"/> 4 Manutenção e funcionamento de laboratório de ensino e pesquisa	<input type="checkbox"/> 10 Apoio à realização de eventos científico-acadêmicos no país (programados pela Instituição)
<input type="checkbox"/> 5 Participação de Convidados Externos em atividades científico-acadêmicos no país e no exterior	<input type="checkbox"/> 11 Participação em cursos e treinamentos em técnicas de laboratório e utilização de equipamentos
<input type="checkbox"/> 6 Participação de professores, pesquisadores e alunos em atividades e eventos científico-acadêmicos no país e no exterior	
Alínea	
INCLUIR TABELA DE ALÍNEAS DESPESAS PSA	

Saldo Atual da Alínea: R\$ _____

5. Anota-se aqui o saldo da alínea no Plano de Trabalho da Unidade antes da realização da despesa solicitada apurado no total da Unidade e não do respectivo Programa.

Observações

Aprovado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não São Paulo / /	Assinatura da Coordenadora do Programa LUCIANA MARIA CAETANO
--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------