**FORMULÁRIO 1**

**Solicitação de apoio e suporte às ações**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título da ação**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade da ação:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Projeto isolado | | | | | | | |  | Curso isolado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Projeto vinculado | | | | | | | |  | Curso vinculado | | | | | | Programa: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Docente | | | | |  | TA\* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Docente orientador dos bolsistas** (\*No caso de TA coordenador)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Setor:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de voluntários que atuarão na ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local de realização da ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Período de execução da ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade de apoio (marque até 4):** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Bolsa | | |  | | Vale-transporte | | | | |  | | Material de consumo | | | | | | |  | Transporte UFOP | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bolsas (marque com um X os meses)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Meses bolsa**: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mar | | | |  | | abr |  | | mai | | | |  | jun | |  | | | jul |  | | | ago |  | | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auxílio transporte (indique a quantidade TOTAL por mês, ou seja, o somatório dos vales transportes de todos alunos, e justifique de acordo com cada itinerário)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular Ouro Preto**: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago |  | | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular Mariana:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago |  | | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular João Monlevade:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago |  | | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OP x Cachoeira do Campo:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OP x Lavras Novas:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago |  | | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OP x Amarantina:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OP x Rodrigo Silva:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ouro Preto x Mariana** (centro) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ouro Preto x Mariana**(Saramenha) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mariana x Antônio Pereira** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mariana x M. H/Furquim** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | abr |  | mai |  | jun |  | jul |  | ago | |  | set |  | out |  | nov |  | dez |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Material de Consumo**  Somente poderão ser requisitados itens constantes na Tabela 1, anexa a este edital. Para preencher o formulário abaixo, utilize a descrição detalhada do produto e o valor unitário constantes na Tabela 1. O valor total que a ação extensionista irá solicitar não pode exceder R$ 150,00. Todos os itens solicitados devem ter justificadas a sua finalidade para a ação. | | | | |
| **Quantidade** | **ITEM** (Número na tabela) | **Descrição do item** | **Valor total do item**  (valor unitário x quantidade) | **Justificativa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Valor total do pedido** | **R$** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transporte UFOP**  Poderão ser solicitadas: até 8 (oito) requisições durante o ano de 2020 (com itinerário entre bairros da mesma cidade de origem);  E o total de 125 km em viagens, contando trajetos de ida e volta para distritos da cidade na qual o projeto é desenvolvido (vide regra itens 8.1.2). | | | | |
| **Data prevista da viagem** | **Origem** | **Destino** | **Tipo de veículo**  **(carro de passeio,**  **van ou**  **microonibus)** | **Justificativa (em consonância com o plano de trabalho)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |