



**Formulário de Submissão de Propostas**  
**Edital de Apoio Discente à Organização de Eventos - PRG**

**1. Identificação da Proposta**

Título do evento: \_\_\_\_\_

Área temática (assinale uma):

- Didática
- Científica/Tecnológica
- Cultural/Artística
- Esportiva/Saúde
- Engajamento Estudantil

Unidade de vínculo principal do(a) proponente: \_\_\_\_\_

Período de realização (datas previstas): \_\_\_\_\_

Local de realização: \_\_\_\_\_

**2. Detalhamento do Público-Alvo**

Trata-se de um evento voltado exclusivamente para acolhimento de alunos ingressantes de graduação?  sim  não

Qual é o público-alvo principal do evento e qual estimativa de participação:

\_\_\_\_\_

O evento é destinado exclusivamente a alunos de graduação?  sim  não

Em caso negativo, justifique e explique brevemente quais outros públicos o evento deverá atingir, bem como explique e reforce sua importância para alunos de graduação:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



O evento é aberto para a comunidade externa à Unicamp?  sim  não

Se sim, estimar número de participantes externos à Unicamp previstos: \_\_\_\_\_

### 3. Equipe Proponente

**Entidade Estudantil Proponente:** \_\_\_\_\_

Em caso de grupo estudantil não vinculado a Entidade Estudantil, preencher “Grupo Estudantil Independente”.

**Proponente responsável (representante):**

Nome completo: \_\_\_\_\_

RA: \_\_\_\_\_ Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Unidade de Ensino: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_ Celular/WhatsApp: \_\_\_\_\_

A equipe é formada exclusivamente por alunos de graduação?  sim  não

Número de alunos de graduação da equipe proponente: \_\_\_\_\_

Número de alunos de pós-graduação da equipe proponente: \_\_\_\_\_

Demais integrantes (especifique sua vinculação): \_\_\_\_\_

**Demais integrantes da equipe organizadora:**

Nome completo	RA	Curso
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

\*Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os integrantes da equipe.



#### 4. Orçamentos e Recursos Complementares

Preencha os itens e/ou serviços a serem financiados por este edital:

Solicitação de item/serviço a ser financiado pelo edital PRG	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>TOTAL (R\$)</b>			

\*Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os itens

Lembre-se que este edital tem um caráter de financiamento complementar. Desta forma, é mandatório que o evento tenha outras fontes de financiamento. Preencha os itens ou serviços financiados por outras fontes de fomento (Unidade, convênios, agências de fomento, parcerias, outros):

Descrição de item / serviço financiado por outras fontes	Fonte financiadora	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>TOTAL (R\$)</b>			

\*Inclua o número de linhas necessárias na tabela para apresentar todos os itens



## 5. Aprovações Institucionais

### 5.1 Ciência e Aprovação da Coordenação de Curso/Direção da Unidade

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 5.2 Ciência e Aprovação da Seção de Compras/Finanças da Unidade

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 5.3 Autorização de Uso do Espaço (quando aplicável)

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## 7. Declaração do(a) Proponente Responsável

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das normas do edital.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) proponente responsável: \_\_\_\_\_

Observações:

- O projeto do evento (limite de até 5 páginas) deverá ser anexado em separado, seguindo o modelo definido pela PRG.
- Assinaturas deste formulário poderão ser feitas digitalmente via sistema SIGAD ou em versão impressa digitalizada.