ANEXO I - Plano de atividades

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

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

**PROGRAMA DE APOIO À PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV**

**1. Informações do proponente e equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **função** | **Lattes** | **e-mail** |
| XXXXXXX | Proponente | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@ufv.br |
| XXXXXXX | Pesquisador visitante | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@XXX.XX |

**2. Informações sobre a visita técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição de origem:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **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. |

**3. Atividades a serem desenvolvidas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | **Atividade** |
| XX/XX/20XX | Saída da origem |
| XX/XX/20XX | Chegada a Viçosa, MG |
| 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 Viçosa |
| XX/XX/20XX | Chegada a origem |

Viçosa, XX de XXX, 20XX

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

Proponente

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 PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV**

TERMO DE COMPROMISSO FIRMADO COM O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA PARA CONCESSÃO DE APOIO À PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV

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 de atividades acadêmicas entre os dias XX/XX/XXXX e XX/XX/XXXX, conforme plano de atividades aprovado pela Coordenação 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, 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 e prestação de contas, conforme detalhado no Item 8.3 do PROGRAMA DE APOIO À PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV, 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 eventuais trabalhos gerados a partir das atividades acadêmicas desenvolvidas;

5. A desistência da realização do plano de atividades 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 à 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 por ano para PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV;

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 PESQUISADOR VISITANTE NO PPGMV-UFV**

**1. Informações do proponente e equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **função** | **Lattes** | **e-mail** |
| XXXXXXX | Proponente | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@ufv.br |
| XXXXXXX | Pesquisador visitante | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX@XXX.XX |

**2. Atividades a desenvolvidas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | **Atividade** |
| XX/XX/20XX | Saída da origem |
| XX/XX/20XX | Chegada a Viçosa, MG |
| 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 Viçosa |
| XX/XX/20XX | Chegada a origem |

**3. Informações e avaliação da visita técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição de origem:** | XXXXXXXXXXX |
| **Webpage:** | XXXXXXXXXXX |
| **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

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