



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**  
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

**Anexo I - Formulário para projeto de Evento**

**Tipo de apoio solicitado:**

Divulgação  Inscrição on-line  Certificação  Pagamento

**1. Título:****2. Identificação**

2.1 Unidade/órgão proponente:

2.2. Coordenador do evento:

Telefone/ E-mail do coordenador:

2.3. Período de realização:

2.4. Horário:

2.5. Carga horária:

2.6. Local:

**3. Caracterização do público-alvo:**

3.1. Número de vagas:

3.2. Público-alvo:

**4. Justificativa****5. Objetivos do evento**

5.1. Geral

5.2. Específicos

**6. Programação**

Item	Horário
1.	
2.	



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**  
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

3.	
4.	
5.	
6.	

**10. Custos do evento****10.2. Diárias e passagens de convidados:**

Professor convidado	Trecho	CPF	Vínculo (categoria e instituição)
Total			

**11. Dados dos palestrantes:**

Nome:		Email:	
Endereço:			
Formação acadêmica:			
Área de conhecimento:			
Fone	Resid.:	Trab.:	Celular:
Identidade/órgão expedidor:			
CPF:		Data nasc.:	
SIAPE:		Instituição:	

Nome:		Email:	
Endereço:			
Formação acadêmica:			
Área de conhecimento:			
Fone	Resid.:	Trab.:	Celular:
Identidade/órgão expedidor:			
CPF:		Data nasc.:	
SIAPE:		Instituição:	

Nome:		Email:	
Endereço:			
Formação acadêmica:			
Área de conhecimento:			
Fone	Resid.:	Trab.:	Celular:
Identidade/órgão expedidor:			

CPF:	Data nasc.:
SIAPE:	Instituição:

Declaro, como coordenador do evento, estar ciente das obrigações estabelecidas na Chamada n° 01/2019, e assumo a responsabilidade de cumpri-las, bem como de realizar as atividades de execução da ação que forem designadas pela CDP.

\_\_\_\_\_

Assinatura

Declaro que esta proposta está alinhada com os objetivos estratégicos desta Unidade/Órgão/Pró-reitoria.

\_\_\_\_\_

Assinatura do diretor

à DAD/UFG, para apreciação:  
Goiânia, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_