# ANEXO I DO EDITAL Nº 026/2025

 **REQUERIMENTO ( SOLICITAÇÃO) DE CUSTEIO PARA PARTICIPAÇÃO DE PALESTRANTES EM EVENTOS LOCAIS DAS ENTIDADES ESTUDANTIS E**

# VIABILIZAÇÃO DE EVENTOS INTERNOS

**(LINHA 2)**

# DADOS DO PALESTRANTE



**Local: , Data: / /**

**Assinatura do responsável pela solicitação**

# ANEXO II DO EDITAL Nº 026/2025

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAR**

# O TRABALHO NA UESB

**(LINHA 1)**

# (Preenchimento obrigatório em Letra de Forma)

Eu, ,

Matrícula carteira de Identidade nº e CPF nº responsabilizo-me, sob as penas do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação de apoio à participação em eventos aplicada pela Pró-reitoria de Ações Afirmativas, Permanência e Assistência Estudantil (PROAPA), por intermédio da Gerência de Ações Afirmativas, Permanência e Assistência Estudantil (GEAPA).

Declaro, também, **não estar pleiteando e recebendo o mesmo tipo de apoio de outro setor da UESB** para participar do evento

Autorizo ainda a Universidade do Sudoeste da Bahia - UESB a divulgar, gratuitamente, sem ressarcimento de direitos autorais, de acordo com a Lei n 9.610/98, o texto integral, ou parte, da publicação abaixo discriminada, de minha autoria ou coautoria, em conteúdo da mídia, formato PDF, para fins de leitura, impressão e/ou download, a partir da data de hoje.

TÍTULO DO TRABALHO:

DADOS DO AUTOR(A)/CO-AUTOR(A)

Autor: Co-autor(a):

Responsabilizo-me, também, em participar do **Evento** que for promovido e determinado pela PROAPA, bem como **participar de TODO O EVENTO como ouvinte.**

Estou ciente de que, sendo autorizado o apoio, e porventura, não realizar a participação no evento solicitado, é de **minha responsabilidade** comunicar, ANTES do recebimento das passagens, à Coordenação de Assistência Estudantil e Assuntos da Juventude (CAJ) a não participação no evento para as devidas providências. Estou ciente de que, caso já tenha recebido às passagens, terei que ressarcir à UESB o valor que tenha sido beneficiado

 , de de 202 .

# Local e Data

 **Assinatura do Requerente:**

# ANEXO III DO EDITAL Nº 026/2025

**FORMULÁRIO DO PARECER E AUTORIZAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR**

# (LINHA 1)

**(Preenchimento obrigatório em Letra de Forma)**

 **1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO / ORIENTANDO**

Nome:

Curso: Matrícula: Sem:

# 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR

Nome: Matrícula: **3 - PARECER DO PROFESSOR**

Dou parecer favorável à participação do discente, acima identificado, no evento

 que se realizará em , no período de

 para apresentação do trabalho acadêmico denominado

 .

Autorizo, ainda, a UESB a veicular, através do site da Universidade e outros meios de comunicação desta Instituição, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei nº 9.610/98, o trabalho acima citado, para fins de leitura, impressão e/ou download, visando a divulgação da produção científica brasileira.

Assinatura do Professor Orientador

# ANEXO IV DO EDITAL Nº 026/2025

**RELATÓRIO DO EVENTO ORGANIZADO PELAS ENTIDADES ESTUDANTIS**

**(LINHA 2)**

1. Nome da Representação da Entidade Estudantil

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

1. Evento

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

1. Local da realização \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Cidade/UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Período de Realização:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Caráter do evento

( ) Nacional ( ) Regional ( ) Local

# Natureza do evento

( ) De formação didático-científico (congresso, simpósio, seminário)

( ) De formação didático acadêmica, ligado à área de graduação (curso de verão, curso de férias, atividade voluntária, outras atividades)

( ) De formação política-acadêmica (conferência, representação estudantil; encontro de estudantes; encontro de grêmios, centros acadêmicos, diretórios acadêmicos, associações e federações estaduais e nacionais e ligas estudantis)

( ) De caráter Cultural

( ) De caráter Esportivo

# Modalidade de apoio

( ) Hospedagem para Palestrante

 ( ) Passagem para palestrante

( ) Alimentação para palestrante

( ) Material Gráfico

( ) Hospedagem e Alimentação para estudante Habilitado ao Prae e/ou estudante homologado ao Programa Mais Futuro.

( ) Passagem para Discente

# No ato da Solicitação foi solicitado apoio para quantos palestrantes? ( \_\_\_\_)

1. **Quantidade de discentes que participaram ou que foram Beneficiados pelo Evento: ( \_\_)**

# Quais as percepções e avaliações dos participantes sobre a organização, conteúdo e proveito advindo do evento:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Relação com a formação acadêmica:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Destacar as dificuldades enfrentadas, caso tenha:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Local e Data)*

# Assinatura do Discente Responsável

# ANEXO V DO EDITAL Nº 026/2025

**RELATÓRIO DE VIAGEM PARA PARTICIPAÇÃO INDIVIDUAL e COLETIVA DAS ENTIDADES ESTUDANTIS – Apoios de Passagem ou Locação de Veículo**

# (LINHAS 1, 2 e 3.)

**Nome do discente responsável pela solicitação:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Entidade Estudantil (para Linha 2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evento:

Cidade de realização do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / / ATÉ / /

Período de Realização do Evento

# Caráter do evento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Nacional | ( ) Regional | ( ) Local |

# Natureza do evento

( ) De formação didático-científico (congresso, simpósio, seminário)

( ) De formação didático acadêmica, ligado à área de graduação (curso de verão, curso de férias, atividade voluntária, outras atividades)

( ) De formação política-acadêmica (conferência, representação estudantil; encontro de estudantes; encontro de grêmios, centros acadêmicos, diretórios acadêmicos, associações e federações estaduais e nacionais e ligas estudantis)

( ) De caráter Cultural

( ) De caráter Esportivo

# Quais as percepções e avaliações sobre a organização, conteúdo e proveito advindo do evento:

**Qual a relação com a formação acadêmica:**

# Destacar as dificuldades enfrentadas, caso tenha:

**Anexar a este Relatório, cópia do Certificado.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Local e Data)*

# Assinatura do discente

# ANEXO VI DO EDITAL Nº 026/2025

**RELATÓRIO DE VIAGEM PARA PARTICIPAÇÃO INDIVIDUAL e COLETIVA DAS ENTIDADES ESTUDANTIS – Apoios de Hospedagem e Alimentação**

# (LINHAS 1, 2 e 3.)

# DADOS DO SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Matrícula: |
| CPF: | RG: | Semestre: |
| Curso: |  | Campus: |
| Telefone: | E-mail: |  |
| DADOS BANCÁRIOS |  |  |
| Banco: | Agência (com o dígito): |  |
| Conta Corrente: |  |  |

#  RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO E/OU APRESENTAÇÃO

|  |
| --- |
| Descrição da Participação: (destacar que tipo de atividade realizou, local, data e nome do evento, etc) |
|  |
| Declaro estar ciente e que as informações prestadas estão de acordo ao requerido pelo Edital de Participação em Eventos da PROAPA.Assinatura do participante: |

# COMPROVAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E/OU APRESENTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| ANEXAR  | Certificado de Apresentação do Trabalho Científico no Evento Atendido (Linha 1);Certificado de Participação no Evento Atendido (Linha 2 ou 3). |

# ANEXO VII DO EDITAL Nº 026/2025

**LISTA DE DISCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR DO EVENTO**

# (LINHA 2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quant.**  | **Nome Completo** | **RG** | **CPF** | **Matrícula** | **Forma de Ingresso na Uesb *(SISU, Vestibular, Transferência Interna ou Externa)*** | **Cotista ou Reserva de Vagas *(SIM ou NÃO)*** | **Se Cotista ou Reserva de Vagas, especificar o tipo *(Quilombola, indígena, PNE, Social ou Étnico-Racial)*** | **ASSINATURA DO ESTUDANTE** |
| **01** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **02** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **03** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **04** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **05** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **06** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **07** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **08** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **09** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **11** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **12** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **13** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **14** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **15** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **16** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **17** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **18** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **19** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **20** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **21** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **22** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **23** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **24** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **25** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **26** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **27** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **28** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **29** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **30** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **31** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **32** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **33** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **34** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **35** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **36** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **37** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **38** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **39** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **40** |   |   |   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Local e Data)*

# ANEXO VIII DO EDITAL Nº 026/2025

**TERMO DE COMPROMISSO DE VIAGEM**

# (LINHA 2)

# *(O Termo de Compromisso deve ser preenchido e assinado individualmente por todos participantes)*

# Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito no CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nº \_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular (Whatsapp) ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudante regularmente matriculado do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Uesb, DECLARO, para os devidos fins, em caso do meu requerimento ser contemplado para participação do evento que ora me inscrevo através do Edital nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, que por livre iniciativa e exclusiva responsabilidade participarei do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Serei responsável por toda e qualquer eventualidade que venha a ocorrer durante a viagem, exceto as decorrentes de caso fortuito ou força maior, isentando, a Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, de responsabilidades por meus atos. Declaro que tenho ciência dos riscos inerentes à viagem referida e, comprometo-me a cumprir as normas e regulamentos vigentes no âmbito da Uesb, respondendo pela inobservância das mesmas, ficando ciente de que, durante todo o período da viagem (ida e volta) e da realização do evento, tenho conhecimento das normas pertinentes, e de que não será permitido: (i) apresentar comportamento inadequado, que interfira no desempenho das atividades a serem desenvolvidas; (ii) praticar condutas que coloquem em risco a integridade física e moral dos colegas, demais integrantes da viagem e, ou participantes do evento; (iii) causar ofensas físicas, verbais e/ou morais de qualquer espécie aos colegas, demais integrantes da viagem e, ou participantes do evento; (iv) apropriar-se de bens pertencentes a terceiros; (v) utilizar-se ou portar armas, produtos explosivos e substâncias psicoativas ilícitas; (vi) causar danos ao patrimônio da UESB ou de terceiros. Também declaro ciência de que a troca de veículo só ocorrerá com autorização do setor responsável pela viagem PROAPA/GEAPA/CAJ. O descumprimento deste termo me impossibilitará de não poder mais participar de outras ações promovidas pelo setor, bem como a inobservância do subitem 5.2.3.2 implicando na impossibilidade de solicitar apoios pelo edital de participação em eventos por 2 semestres letivos consecutivos. Por ser verdade e não ter dúvidas sobre o teor deste termode compromisso, firmo o presente, sob as penas da lei, em \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado da Bahia.

# Dados Complementares:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma de Ingresso na Uesb *(SISU, Vestibular, Cotas Adicionais)*** | **Pessoa com Deficiência? *(SIM ou NÃO)*** | **Cotas Adicionais *(Quilombola, Indígena ou Pessoa c/ Deficiência)*** | **Reserva de Vagas *(Étnico-racial ou Social)*** |
|   |   |   |   |

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ASSINATURA DO(A) DISCENTE

# *(ou do responsável legal, em caso de menores de 18 anos*)

# ANEXO IX DO EDITAL Nº 026/2025

**LISTA DE DISCENTES QUE PLEITEIAM O APOIO DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO PARA PARTICIPAR DO EVENTO EXTERNO**

# (LINHA 2)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quant.**  | **Nome Completo** | **RG** | **CPF** | **Matrícula** | **Habilitado ou Homologado (PRAE ou MAIS FUTURO)** |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# ANEXO X DO EDITAL Nº 026/2025

# FORMULÁRIO DE ATESTO DA IMPRESCINDIBILIDADE DO ACOMPANHANTE PARA O DISCENTE COM DEFICIÊNCIA ATENDIDO PELO NAIPD

# (LINHAS 1, 2 e 3)

(Preenchimento obrigatório em Letra de Forma)

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

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

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato do discente (telefone/e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato de emergência: Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 - DESCRIÇÃO**

2.1. Tipo de Deficiência:

 ( ) Física ( ) Intelectual ( )Transtorno do Espectro Autista ( ) Deficiência múltipla ( ) outra

2.2. Especifique a deficiência (exemplo: deficiência física paraplegia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Histórico médico relevante:

( ) Sim ( ) Não

Se sim, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4 Há demanda específica em decorrência da deficiência? Ex.uso de bomba de insulina, bolsa de colostomia, cateterismo vesical...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. O discente necessita de acompanhante para se deslocar e permanecer na universidade durante suas atividades acadêmicas?

( ) sim ( ) não

2.6. Faz uso de:

 ( ) prótese ( ) órtese ( ) meio auxiliar de locomoção (andador, muleta,bengala, cadeira de roda) ( ) não se aplica.

2.7. Faz uso de banheiro com acessibilidade:

 ( ) sim ( ) não

2.8 Descrição detalhada das limitações funcionais para atividades da vida social e educacional e dos apoios necessários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.9 - Acompanhante indicado pelo discente:

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

Relação com o discente (ex.: parente, amigo, profissional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato do acompanhante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 - PARECER DO NAIPD**

Diante a análise realizada pelo NAIPD, em conformidade com o Laudo Médico e em atendimento ao **subitem 6.2.5.1.** do Edital de Participação em Eventos, o parecer é pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(DEFERIMENTO / INDFERIMENTO)**

quanto à necessidade de acompanhante ao(à) discente, acima identificado(a), a fim de realizar a viagem, ter acesso e permanencer no local do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_.

**Assinatura do Coordenador do Naipd**

# ANEXO XI DO EDITAL Nº 026/2025

**TERMO DE COMPROMISSO DE VIAGEM PARA ACOMPANHANTE DE DISCENTE COM DEFICIÊNCIA**

#  (LINHAS 1, 2 e 3)

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito no CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nº \_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular (Whatsapp) ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins que por livre iniciativa e exclusiva responsabilidade participarei como acompanhante do estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Uesb, atendido pelo Núcleo de Ações Inclusivas para Pessoas com Deficiência (Naipd), participar do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Serei responsável por toda e qualquer eventualidade que venha a ocorrer durante a viagem, exceto as decorrentes de caso fortuito ou força maior, isentando, a Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, de responsabilidades por meus atos. Declaro que tenho ciência dos riscos inerentes à viagem referida e, comprometo-me a cumprir as normas e regulamentos vigentes no âmbito da Uesb, respondendo pela inobservância das mesmas, ficando ciente de que, durante todo o período da viagem (ida e volta) e da realização do evento, tenho conhecimento das normas pertinentes, e de que não será permitido: (i) apresentar comportamento inadequado, que interfira no desempenho das atividades a serem desenvolvidas; (ii) praticar condutas que coloquem em risco a integridade física e moral dos integrantes da viagem e, ou participantes do evento; (iii) causar ofensas físicas, verbais e/ou morais de qualquer espécie aos integrantes da viagem e, ou participantes do evento; (iv) apropriar-se de bens pertencentes a terceiros; (v) utilizar-se ou portar armas, produtos explosivos e substâncias psicoativas ilícitas; (vi) causar danos ao patrimônio da UESB ou de terceiros. Também declaro que serei responsável pelo acompanhamento ao referido discente durante todo o período que compreende a viagem e permanência no local do evento me comprometendo em estar inteiramente disponível para atendimento de suas necessidades, atendendo aos requisitos do Edital de Participação em Eventos, **subitem 6.2.5.1.** O descumprimento deste termo por parte do acompanhante impossibilitará que o discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não poderá mais participar de outras ações promovidas pelo setor, bem como a inobservância do **subitem 5.2.3.2** implicando na impossibilidade de solicitar apoios pelo edital de participação em eventos por 2 semestres letivos consecutivos. Por ser verdade e não ter dúvidas sobre o teor deste termo de compromisso, firmo o presente, sob as penas da lei, em \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado da Bahia.

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

**Assinatura do Acompanhante**