# Anexo I

**Requerimento de Inscrição para Doutorado Sanduíche no Exterior**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações Pessoais** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | |  | | | | | | | | CPF/Passaporte: | | | |  |
| Nacionalidade: |  | | | | | | | | E-mail: | | |  | | | |
| Endereço Completo: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Informações Adicionais** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programa de Doutorado da UDESC: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nome do Orientador da UDESC: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Lattes/Currículo Vitae: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data de ingresso no Curso: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Título do Projeto de Pesquisa no Doutorado: | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Área de Pesquisa: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição Anfitriã no Exterior: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nome do Orientador no Exterior: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Período de Permanência no Exterior (data prevista): | | | | | | | | | | | | |  | | |
| É beneficiário de Políticas de Ação Afirmativas do Programa? | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Se sim, identifique o tipo. | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura** | | | | | | | | | | | | | | | |
| , de de  Assinatura do interessado. | | | | | | | | | | | | | | | |

# Anexo II

**Plano de Trabalho Doutorado Sanduíche no Exterior**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto** |
|  |
| **Resumo** |
|  |
| **Justificativa** |
| * **Apresentar os motivos pelos quais o período no exterior é necessário para o avanço da pesquisa.** * **Explicar a escolha da instituição anfitriã e a contribuição que ela oferece para a pesquisa.** |
| **Objetivos** |
| * **Objetivo Geral: O que se pretende alcançar com a pesquisa no exterior.** * **Objetivos Específicos: Metas específicas e mensuráveis a serem cumpridas durante o período fora.** |

|  |
| --- |
| **Relevância da Proposta/Instituição Anfitriã/do Orientador/do Grupo de Pesquisa** |
| * **Descreva a expertise da instituição anfitriã na área de pesquisa e o porquê de ela ser adequada para o desenvolvimento do projeto.** * **Incluir informações sobre o grupo de pesquisa e o orientador local.** |
| **Metodologia** |
| * **Detalhar como a pesquisa será conduzida durante o doutorado sanduíche, incluindo métodos, técnicas, e abordagens a serem utilizados.** * **Descrever os recursos necessários e o acesso a laboratórios ou bases de dados específicos que só a instituição anfitriã pode proporcionar.** |
| **Cronograma** |
| **- Cronograma detalhado das atividades a serem realizadas durante o período de pesquisa no exterior.** |
| **Resultados e Produtos Esperados** |
| **- Descrição dos principais resultados que se espera obter com o período de pesquisa no exterior, e a socialização dos conhecimentos adquiridos quando do retorno à UDESC, tais como seminários, oficinas, aulas, palestras e atividades similares de ensino, pesquisa e/ou extensão, bem como a previsão de pelo menos 1 (uma) produção intelectual decorrente da participação no PDSE/UDESC.** |

|  |
| --- |
| **Contribuição para internacionalização da Pós-graduação da UDESC** |
| **Destacar como sua proposta contribui para a internacionalização do seu programa e da UDESC.** |
| **Referências Bibliográficas** |
|  |
| **Assinatura** |
| , de de  Assinatura do interessado. |

**ATENÇÃO:**

**Notas Explicativas como esta, exibidas em todo o corpo do documento em vermelho, buscam elucidar conceitos e indicar caminhos e deverão ser excluídas antes de finalizar o documento.**

# Anexo III

**TERMO DE RESPONSABILIDADE AFASTAMENTO DO PAÍS**

Eu, , Aluno do curso de Pós- Graduação na modalidade Doutorado da Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, e Cadastro de Pessoas Físicas n.º , DECLARO para fins de concessão de afastamento do país que estou ciente da observância da legislação local e normas sanitárias do país sede do evento, além de outros que, por ventura, existam em meu deslocamento. Desta forma, responsabilizo-me por qualquer ônus que decorra da inobservância das exigências locais e gastos adicionais que surjam em razão da viagem e da minha estadia enquanto desenvolver minhas atividades no exterior, isentando a UDESC de qualquer responsabilidade.

Local e data

Aluno/ Nome Legível e Assinatura

# Anexo IV

**FORMULÁRIO PARA COMPRA DE PASSAGENS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PASSAGEIRO 1**  (Caso seja necessário acrescentar mais de um passageiro, copie e cole este quadro logo abaixo para inserção dos dados de cada passageiro.) | | | | | |
| **Nome:** | | | | | |
| **CPF:** | **RG:** | **Data**  **/** | **/** | **de** | **Nascimento:** |
| **E-mail:** | | **Tel. Contato:** | | | |

Caso seja necessário acrescentar mais de um passageiro para mesma viagem (mesmo itinerário), favor adicionar as linhas correspondentes para inserção dos dados de cada passageiro.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | |
| **Nome:** | |
| **Setor:** | **Matrícula:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA VIAGEM** | | | | | |
| **Origem:** | | | **Destino:** | | |
| **Início do Evento: / / às : horas** | | | **Termino do Evento: / / às : horas** | | |
| **Meio de Transporte:** |  | **Aéreo** | |  | **Terrestre** |
| **Tipo de passagem:** |  | **Nacional** | |  | **Internacional** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGESTÃO DE ITINERÁRIO** | | | | | |
| **Data da Ida:** | **/** | **/ às : horas** | **Data da Volta:** | **/ /** | **às : horas** |

Em caso de viagem com mais de um trajeto favor adicionar linhas.

Atenção: Em caso de deslocamento com duração maior que duas pernoites, será permitida, além da bagagem de mão oferecida pela cia aérea, a inclusão do serviço de bagagem despachada, com limite de uma bagagem de até 23 quilos, desde que a necessidade seja manifestada no ato da solicitação (art. 19, IN 019/2019).

# ( ) A viagem tem duração superior a duas pernoites e há necessidade de contratação adicional de serviço de despacho de uma bagagem.

**JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

A viagem está relacionada à atividade de:

( ) Administração

) Extensão

( ) Ensino

( ) Pesquisa

(

**Declaro estar ciente e assumo a responsabilidade quanto as exigências de ingresso no país/cidade de destino.**

Declaro ser verdade todas as informações prestadas e aceito as normas que regulamentam a concessão de passagens, bem como as normas gerais da UDESC e Legislação federal em vigor. Estou ciente das implicações legais quanto à utilização e da obrigatoriedade de prestação de contas em 5 (cinco) dias úteis após o retorno da viagem.

Assinatura do Solicitante

Assinatura da Chefia Imediata