PROPOSTA DE LIGA ACADÊMICA - AULA INTRODUTÓRIA

Número da Ação :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Para uso exclusivo da CGEAC)

# Número do Registro da Liga Acadêmica:\_\_\_\_\_\_

1. **IDENTIFICAÇÃO/CARACTERIZAÇÃO GERAL**

|  |
| --- |
| **Nome da LIGA:** **Abreviatura da Liga:** |
| **Curso(s) responsável(eis)**: |
| **Nome / Tema da Aula:** |
| **Carga horária:** |
| **É parte integrante de algum Projeto?**  ( ) Não  ( ) Sim .Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nº do Registro do Projeto na CGEAC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **( )Ação educativa**  **( )Prestação de serviço** |
| **Local e horário onde será desenvolvida:** | | |
| **Período de Realização: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Matutino** | | **Vespertino** | | **Noturno** | |
| Data | Início | Término | Início | Término | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Público Alvo:** |

|  |
| --- |
| Objetivos:  Definidos sucintamente devendo ser claras as pretensões que se deseja alcançar |
| Programação/ Cronograma: |

1. **CARACTERIZAÇÃO DE RECURSOS**

**Por favor, marque somente UMA OPÇÃO**

**OPÇÃO 1:**

**( ) Evento EXTRACURRICULAR com uso de cotas monetárias disponibilizadas aos cursos/ Departamentos pela Mantenedora/AEE**(A cobrança por inscrições - taxa de inscrição ou Inscrição Solidária - aplica-se somente a Eventos de natureza extracurricular. Nas situações em que não haja cobrança de taxa de inscrição, usar o sistema de Inscrição Solidária).

**OPÇÃO 2:**

( **) Evento EXTRACURRICULAR com uso de recursos financeiros advindos de cobranças de taxas de inscrições e/ou patrocínios e/ou parcerias** (A cobrança por inscrições -taxa de inscrição ou Inscrição Solidária - aplica-se somente a Eventos de natureza extracurricular; o pagamento dos custos externos deverá ser efetuado diretamente pelos proponentes com os fornecedores; o pagamento dos custos internos deverá ser efetuado via depósito, na tesouraria, e anexado ao relatório. Nas situações em que não haja cobrança de taxa de inscrição , usar o sistema de Inscrição Solidária).

**OPÇÃO 3:**

**( ) Evento EXTRACURRICULAR com uso de cotas monetárias disponibilizadas aos cursos/ Departamentos pela Mantenedora/AEE e uso de recursos financeiros advindos de inscrições e/ou patrocínios e/ou parcerias** (A cobrança por inscrições - taxa de inscrição ou Inscrição Solidária - aplica-se somente a Eventos de natureza extracurricular; o pagamento dos custos externos, caso não se usem as cotas, deverá ser efetuado diretamente pelos proponentes com os fornecedores; o pagamento dos custos internos, caso não se usem as cotas, deverá ser efetuado via depósito, na tesouraria, e anexado ao relatório. Nas situações em que não haja cobrança de taxa de inscrição, usar o sistema de Inscrição Solidária)

**OPÇÃO 4:**

**( ) Evento EXTRACURRICULAR de relevância da Liga** (Limitado a 01 Evento por Liga, por semestre. **O auditório será gratuito**, porém outros custos, internos e externos, poderão ser contemplados pelas cotas. O evento deverá ser por meio de Inscrição Solidária).

**OPÇÃO 5:**

**( ) Evento EXTRACURRICULAR realizado em sala de aula, sem ou com custos internos e externos**. (Custos internos ou externos poderão ser contemplados pelas cotas. É permitida a cobrança de inscrições - taxa de inscrição ou Inscrição Solidária).

1. **SOLICITAÇÕES PARA A UNIEVANGÉLICA**
   1. **CUSTOS INTERNOS:**

**3.1.1 Instalações**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL** | **Nº DA RESERVA** | **DATA/ HORÁRIO** | **VALOR** |
| ( ) Sala de aula Nº | Reserva junto ao curso |  | ------ |
| ( ) Laboratório: | Reserva junto ao curso |  | ------ |
| ( ) Ginásio |  |  | ------ |
| ( ) Quadra Coberta Couto Jr |  |  | ------ |
| ( ) Auditório: Bloco “E |  |  | R$350,00 |
| ( ) Auditório: Bloco “F” |  |  | R$350,00 |
| ( ) Salão Nobre Richard Edward Senn |  |  | R$590,00 |

**( ) Não se aplica**

Por favor, aos que assinalaram acima como OPÇÃO Caraterização de Recursos 1, 2 ou 3, sobre os espaços físicos, marque abaixo um item:

( ) Serão utilizadas cotas internas.

( ) Não serão utilizadas cotas internas . Nesse caso, efetuar o pagamento na Tesouraria.

**OBS: O(s) número(s) de (s) reserva(s) do(s) espaço(s) solicitados deverá(ão) ser solicitado(s) via e-mail (comunicação@unievangelica.edu.br) junto ao Depto de Comunicação /Eventos da UniEVANGÉLICA.**

**3.1.2 Diversos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO** | **VALOR** | **PARECER** |
| ( )Divulgação no site | ------ |  |
| ( )Cobertura jornalística | R$61,00 |  |
| ( )Cobertura fotográfica | R$57,00 |  |
| ( )Filmagem Nº da Solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Esse serviço é terceirizado e deve ser reservado previamente com o Depto. Comunicação; o mesmo realizará o orçamento.** | R$ |  |
| ( )Organização da mesa diretiva | ------ |  |
| ( )Elaboração do cerimonial de abertura/Participação do mestre de cerimonia | R$82,00 |  |
| ( )Preparação de mesas para a realização de inscrições | ------ |  |
| ( )Criação de artes (cartazes, folders, etc.)  Nº da Solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ------ |  |
| ( x ) Participação da CAPELANIA- Devocional | ------ |  |
| ( ) Veículo de Passeio  Itinerário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_  Horário de saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horário de retorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Custo do Km rodado = R$1,60   Quilometragem total(trajeto de ida e volta) =  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x R$ 1,60 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Custo da hora  do motorista = R$15,14  Horas totais=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Km x 15,14 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Obs: O custeio de outros veículos não será contemplado neste item- deverá estar descrito nos itens 3.2** | ------ |  |

**TOTAL: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por favor, aos que assinalaram acima como OPÇÃO Caraterização de Recursos 1, 2 ou 3, sobre Diversos, marque abaixo um item:

( ) Serão utilizadas cotas internas.

( ) Não serão utilizadas cotas internas . Nesse caso, efetuar o pagamento na Tesouraria.

**OBS 1: A disponibilidade/funcionamento de Data Show, Som ou outros deve ser verificada no ato da reserva dos espaços no Depto de Comunicação/Eventos.**

**OBS 2: O número da solicitação da criação de artes será disponibilizado pelo Depto de Comunicação/Eventos da UniEVANGÉLICA.**

**OBS 3: As artes não elaboradas pelo Depto de Comunicação/Eventos deverão ser submetidas via e-mail ao mesmo(conteúdo@unievangelica.edu.br) para aprovação prévia antes da divulgação.**

* 1. **CUSTOS EXTERNOS**

**3.2.1 tens a serem custeados pelas cotas monetárias :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor**  **Unitário (R$)** | **Total em**  **R$** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** | | | |  |

**3.2.2 Itens a serem custeados pelas taxas de inscrição:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor**  **Unitário (R$)** | **Total em**  **R$** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** | | | |  |

* + 1. **Itens a serem custeados por parcerias ou patrocínios:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Fonte Financiadora** | **Valor**  **Unitário (R$)** | **Total em**  **R$** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** | | | | |  |

**4. INSCRIÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1 ( ) Evento gratuito**  **Obs.:** Somente quando assinalada a OPÇÃO 5 na Caracterização de Recursos.  **4.2 ( ) Evento com Inscrição Solidária**  1) Conforme regulamento, aplica-se somente a Eventos de natureza extracurricular .  2) Ainda em conformidade ao regulamento, o acadêmico que não efetuar a Inscrição Solidária, poderá participar do Evento, porém não terá direito à certificação.  **Previsão de inscritos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **4.3 ( ) Evento com taxa de inscrição**    **Obs.:** Somente quando assinaladas as OPÇÕES 1,2,3 ou 5 na Caracterização de Recursos.Aplica-se somente a Eventos de natureza extracurricular.  Valor individual: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Previsão de inscritos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Valor individual x previsão de inscritos = R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Previsão de outras entradas: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (discriminar a fonte):  Previsão de receita: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Destino da receita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

5. PESSOAL ENVOLVIDO

|  |
| --- |
| **5.1 Parceiros envolvidos:**  (ANEXAR TERMO DE PARCERIA E/OU SOLICITAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS) |

**( ) Não se aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.2 Números de acadêmicos participantes** |  |
| **Atividade extracurricular:** |

|  |
| --- |
| **5.3 Docentes envolvidos da UniEVANGÉLICA:**  Nome(s):  Cargo/Função:  Voluntário ( ) Em Serviço ( ) |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **5.4 Docentes envolvidos de outras IES:**  Nome(s):  Titulação: Voluntário ( )  Remunerado ( ) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Valor Líquido)  ( ) Pagamento RPS ( ) Pagamento Nota Fiscal |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **5.5 Técnicos-administrativos envolvidos:**  Nome(s):  Cargo/Função:  Voluntário( ) Em Serviço ( ) Pagamento de Horas Extras ( )  Compensação de Horas ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_ hora(s) a ser(em) compensada(s) no(s) dia(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**( ) Não se aplica**

**5.6 Responsável (eis) pela Aula Introdutória:**

Docente(s):

Cargo/Função:

Voluntário ( ) Em Serviço ( )

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| Docente/médico residente Coordenador(a) da Liga:  Voluntário ( )  Telefone fixo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **( ) Não se aplica**  Presidente da Liga:  Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **( ) Não se aplica** |

Anápolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

Docente/ médico residente Coordenador(a) da Liga Presidente da Liga

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

Coordenador(a) de Extensão de Curso

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

Diretor(a)- curso

|  |
| --- |
| **Apreciação preliminar da PROPPE:** |
| **Apreciação preliminar da Reitoria:** |
| **Apreciação preliminar da Mantenedora:** |