**PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO PAGO**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO**

|  |
| --- |
| 1.1 Número do processo: |
|  |
| 1.2 Nome do curso de especialização: |
|  |
| 1.3. Unidade responsável: |
|  |
| 1.4. Curso de vinculação (proponente): |
|  |
| 1.5. Coordenador do curso proponente: |
|  |
| 1.6. Gestor do curso de especialização (se houver): |
|  |

1. **PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| **FONTE DE RECURSOS** |
| Valor total do curso pago por aluno (R$) |  |
| Número total de alunos esperados |  |
| Arrecadação total esperada (R$) |  |
| Número mínimo de alunos para oferta do curso |  |
| Arrecadação mínima para oferta do curso (R$) |  |
| **DESTINAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** |
| **Valor mensal das bolsas destinadas ao corpo docente** |
|  | **(R$)\*** | **Adequação (Sim/Não/****Não se aplica)\*\*** |
| Docentes com doutorado ou pós-doutorado |  |  |
| Docentes com mestrado |  |  |
| **Valor mensal da remuneração de professores visitantes** **(caso aplicável)**  |
|  | **(R$)\*** | **Adequação (Sim/Não/Não se aplica)\*\*** |
| Docentes com doutorado ou pós-doutorado |  |  |
| Docentes com mestrado |  |  |
| **Distribuição orçamentária (conformidade com a Resolução 72/2021/UFSM)** |
|  | **%** | **Adequação (Sim/Não/****Não se aplica)\*\*** |
| Taxa de administração da Fundação de Apoio executora pela gestão dos recursos financeiros do curso **(máximo 10%)** |  |  |
| Fundo Único Institucional de Pesquisa, Extensão e Despesas Diversas relacionadas à pós-graduação gerido pela PRPGP **(mínimo 20%)** |  |  |
| Administração do curso de pós-graduação proponente **(20%)** |  |  |
| Bolsas aos membros do corpo docente e técnico administrativo em secretaria do curso de especialização. **(máximo 50%)** |  |  |
| Outras destinações (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| \*Observar a limitação de valor imposta para concessão de bolsas a servidores ativos e aposentados da UFSM e de outras ICTs por projeto (Anexo I da Resolução 089/2022/UFSM). \*\*Esse campo será preenchido pelo Comitê Assessor da PRPGP |

DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA CURSOS PAGOS:

Estou ciente de que o **Plano de Trabalho** do projeto referente ao convênio que será firmado com a Fundação de Apoio para gestão dos recursos arrecadados com este curso de especialização deverá cumprir fielmente a previsão orçamentária declarada neste formulário e aprovada pelo Comitê Assessor da Pró-reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa (CA-PRPGP). Também tenho ciência de que o descumprimento da previsão orçamentária aprovada poderá resultar na reprovação do relatório final do curso e não aprovação de edições subsequentes deste curso.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

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

 Coordenador do Curso

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

Gestor do Curso (se houver)

|  |
| --- |
| **ANÁLISE PELO COMITÊ ASSESSOR DA PRPGP** |
| **Data da análise:** |
| **Parecer:** |
| ( ) A previsão orçamentária está adequada às normativas vigentes na UFSM | ( ) A previsão orçamentária não está adequada às normativas vigentes na UFSM e será devolvida para ajustes.  |
| **Comentários:** |