



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 – São Luís – Maranhão.



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

NOTA DE RETIFICAÇÃO

CHAMADA INTERNA Nº 002/2022 - PPGO/UFMA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA (PPGO) DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO.

O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA, visando o aperfeiçoamento da CHAMADA INTERNA Nº 002/2022 REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR, resolve retificar o Anexo 1, como se segue:

Onde se lê:

ANEXO 1 - MODELO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR - CHAMADA INTERNA 002/2022

Eu, _____,
CPF: _____, docente permanente do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, solicito desta Coordenação a liberação de auxílio financeiro ao pesquisador no valor de R\$ _____ reais (_____), com verba PROAP/CAPES, para pagamento de:

- Taxa de publicação e/ou tradução e revisão de produção bibliográfica no periódico _____ com percentil médio de _____, conforme as bases SCOPUS e CLARIVATE.
- Material de consumo, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Serviços de terceiros, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Manutenção de equipamentos de maior complexidade, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Taxa de inscrição e pagamento de anuidade em evento, conforme comprovante de pagamento e carta de aceite de apresentação de trabalho.

Os autores **professores** do PPGO envolvidos no trabalho vinculado a esta solicitação são:

Os autores **discentes/egressos** do PPGO envolvidos no trabalho vinculado a esta solicitação são:

Tese Dissertação, intitulada:

*DADOS BANCARIOS DO(A) PROFESSOR(A):

Nome completo:

Banco:

Agência:

Tipo de Conta: corrente poupança.

Número da conta:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 – São Luís – Maranhão.



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

Leia-se:

ANEXO 1 - MODELO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR - CHAMADA INTERNA 002/2022

Eu, _____,
CPF: _____, docente permanente do Programa de Pós-Graduação em
Odontologia, solicito desta Coordenação a liberação de auxílio financeiro ao pesquisador no valor de
R\$ _____ reais (_____), com verba PROAP/CAPES, para
pagamento de:

- Taxa de publicação e/ou tradução e revisão de produção bibliográfica no periódico
_____ com percentil médio de _____, conforme
as bases SCOPUS e CLARIVATE.
- Material de consumo, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Serviços de terceiros, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Manutenção de equipamentos de maior complexidade, conforme orçamentos e justificativa em anexo.
- Taxa de inscrição e pagamento de anuidade em evento, conforme comprovante de pagamento e carta de
aceite de apresentação de trabalho.
- Diárias/Hospedagem**
- Passagens aéreas**

Os autores **professores** do PPGO envolvidos no trabalho vinculado a esta solicitação são:

Os autores **discentes/egressos** do PPGO envolvidos no trabalho vinculado a esta solicitação são:

Tese Dissertação, intitulada _____

***DADOS BANCARIOS DO(A) PROFESSOR(A):**

Nome completo:

Banco:

Agência:

Tipo de Conta: corrente poupança.

Número da conta:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 – São Luís – Maranhão.

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA



As demais etapas permanecem inalteradas.

São Luís, 01 de agosto de 2022.

José Roberto de Oliveira Bauer

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Odontologia/UFMA
Matrícula SIAPE: 1669515