**Orientações para o preenchimento do Termo de Anuência do Dirigente Máximo da Instituição**

- Conforme disposto no inciso III, § 1°, art. 1°, da Portaria CAPES n° 59/2013:

III - Dirigente da Instituição: aquele que possua vínculo com a instituição e detenha poder para representá-la, tal como Reitores, Pró-Reitores, Presidentes, Diretores, Coordenadores e demais que possuam delegação para tanto.

- Ressalta-se que o documento anexo deve ser preenchido com todas as informações solicitadas do dirigente máximo da instituição, ou seja:

- Os dados a serem informados (nome, CPF e cargo);

- A assinatura a ser coletada;

**- No caso de preenchimento dos dados e assinatura de pessoa com delegação de competência, ou documento análogo, o documento comprobatório de tal situação deverá ser anexado junto a este termo de anuência.**

**Observações**:

- Os dados e a assinatura devem ser da mesma pessoa, sob o risco de incorrer no crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro);

- O documento não deve ser enviado por correio;

- Após o preenchimento, o termo deve ser anexado ao SICAPES na aba “Documentos Exigidos” no formulário de inscrição.

- Em caso de dúvidas, entre em contato com a equipe técnica do PAEP-EB ([paep-eb@capes.gov.br](mailto:paep-eb@capes.gov.br)).

Segue abaixo o documento para preenchimento:

# Programa de Apoio a Eventos – PAEP

# Termo de anuência da instituição

|  |  |
| --- | --- |
| *Todos os campos são de preenchimento obrigatório.* | |
| Nome do proponente | . |
| CPF | . |
| Nome do evento | . |
| Local do evento | . |
| Data do evento | . |
| Instituição Executora | . |
| Nome do Dirigente Máximo da Instituição | . |
| CPF do Dirigente Máximo | . |
| Cargo/Ocupação do Dirigente Máximo | . |

Declaro a aceitação e o cumprimento dos requisitos do Edital nº XX/2023 no âmbito da Nome da Instituição / sigla e plena concordância com o evento nome do evento, sob a responsabilidade de Nome completo do proponente.

Confirmo que as informações e a assinatura contidas neste documento são verídicas.

Local, DD/MM/AAAA

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

Nome do Dirigente Máximo

Cargo/ocupação