**ANEXO I – JUSTIFICATIVA PROAP/CAPES**

Trata-se da utilização dos recursos do PROAP – SICONV nº 817436/2015 para participação de convidados externos em atividades científico-acadêmicas no país, conforme artigo 7º inciso II alínea I da Portaria n.º 156/2014 da CAPES, de 28 de novembro de 2014.

Justifica-se a contratação direta de serviço por se tratar: da participação do Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Banca Examinadora da defesa de Tese do Doutorando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. O Professor é\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*descreva a titulação, local de trabalho, áreas de experiência*). Tendo amplo conhecimento dentro da área da defesa de qualificação do doutorando em questão, o Professor está qualificado a participar da referida banca.

No presente caso, não há possibilidade de aguardar a tramitação de regular processo licitatório, em que se possa “em tese” incluir o bem/serviço, conquanto o prazo para a conclusão dos estudos/pesquisa seja xx de xxxxx de 201x (colocar a data da defesa).

De se ver que o recurso do PROAP/CAPES foi liberado pelo órgão de fomento na data de 14/10/2015, estando disponível para aplicação até o dia 31/05/2020, estando em conformidade com o Plano de Trabalho Institucional.

Dada a especificidade do bem/serviço e a necessidade comprovada acima de se contratar, em razão da impossibilidade de planejamento prévio por força da evolução natural da pesquisa/projeto, e tendo em conta o prazo para efetivação da despesa com recursos do PROAP/CAPES, requer-se a anuência com a contratação direta (IL/DL).

Obs.: Este modelo não dispensa o pesquisador de bem justificar a contratação, tornando inequívoca a sua necessidade, não tornando obrigatória a aprovação pela PROJUR, caso esta entenda por diligenciar/indeferir.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 *Local Data*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Requisitante**

**Nome:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Coordenador do PPG**

**Nome:**