|  |  |
| --- | --- |
| A preencher pelo FES | N.º da actividade: |

|  |
| --- |
| *Atenção:*   1. *Nos termos do artigo 16.º do Regulamento Administrativo nº. 16/2018 (Fundo do Ensino Superior), compete ao DSES apoiar técnica e administrativamente o FES.* 2. *Por favor consulte as regras do acompanhamento do financiamento para actividades, previstas nas “Instruções para a Candidatura ao Financiamento para Actividades de Estudantes do Ensino Superior”.* 3. *Pode entregar a versão digitalizada deste formulário carimbado e assinado através de e-mail (afees@dses.gov.mo).* |

|  |  |
| --- | --- |
| Projectos da Candidatura | |
| Aviso da actividade | Candidatura ao pré-pagamento |
| Candidatura de alteração | Aviso de cancelamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados Básicos | | | |
| Nome da actividade |  | | |
| Nome do beneficiário | *(Para as actividades que recebem financiamentos em nome de associação ou instituição, o beneficiário é a associação ou a instituição; se o financiamento for recebido em nome individual, o beneficiário é o indivíduo.)* | | |
| Se os dados, abaixo referidos, forem iguais aos já preenchidos no momento da candidatura, os mesmos não precisam de ser preenchidos. | | | |
| 1.º responsável a contactar / 1.º responsável pela actividade | Nome: | Tel: | *E-mail*: |
| Cargo: | Concorda em receber informações por mensagem telefónica, se necessário:  Sim　  Não | |
| 2.º responsável a contactar  *(se aplicável)* | Nome: | Tel: | *E-mail*: |
| Cargo: | Concorda em receber informações por mensagem telefónica, se necessário:  Sim　  Não | |

| Aviso da Actividade  *(Pode manter ou cancelar toda a coluna conforme o objectivo da candidatura.)* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinatários previstos | |  | N.º de participantes previstos |  |
| Data de realização | | *(Não inclui o período da publicidade, mas inclui os períodos anterior e posterior à realização da actividade)* | | |
| Data de início: | Data do termo: | |
| Local de realização | |  | | |
| Agenda da actividade | | *(se houver, é necessário fornecer materiais de divulgação ou o regulamento da actividade)* | | |
|  | A realização da actividade está de acordo com a proposta original referida na candidatura. | | | |
|  | A utilização do financiamento da actividade está conforme as condições de financiamento definidas pelo Fundo. | | | |
|  | O programa específico da actividade foi actualizado, mas não necessita de apresentar a candidatura de alteração, e será anexada a respectiva proposta para esclarecer pormenores | | | |

| Candidatura ao Pré-pagamento  *(Pode manter ou cancelar toda a coluna conforme o objectivo de candidatura.)* |
| --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de início previsto da actividade | *Se fizer apenas a candidatura para o pré-pagamento dos subprojectos de uma série de actividades, deve preencher as suas datas de início e o nome dos mesmos pondo entre parênteses “( )”.* | |
|  | |
| Montante do adiantamento solicitado | MOP | * *Deverá anexar-se o comprovativo do orçamento ou uma declaração.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | A realização da actividade está de acordo com a proposta original referida na candidatura. |
|  | O programa específico da actividade foi actualizado, mas não necessita de apresentar a candidatura de alteração *(Por favor, anexe a proposta alterada).* |
|  | Deve apresentar a candidatura da actividade; e ver o mapa seguinte “Candidatura de Alteração”. |

| Candidatura da Alteração  *(Pode manter ou cancelar toda a coluna conforme o objectivo da candidatura.)* | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Itens na candidatura de alteração | Condições de financiamento:  ⭘ Mais itens de despesa necessários ao financiamento  ⭘ Redução do número de pessoas  ⭘ Mudança do local | | | | |
| Escala | | Forma | | Conteúdo |
| Outros: | | | | |
| Esclarecimento | Programa original |  | | | |
| Motivos |  | | | |
| Programa alterado |  | | | |
| Orçamento | Despesa orçamentada da actividade na alteração: MOP | | | Montante de financiamento esperado sobre a candidatura ao Fundo do Ensino Superior:  MOP | |
| Anexo da proposta da actividade alterada (Se os dados supracitados tiverem sido esclarecidos, não poderá enviá-los.)  Anexar a lista detalhada das receitas e despesas orçamentadas actualizada da actividade. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Cancelamento de Financiamento  *(Pode manter ou cancelar toda a coluna conforme o objectivo de candidatura.)* | |
| Razões (Escolha e explique) | O beneficiário decide cancelar a actividade:  ⭘ Preparação insuficiente  ⭘ Recursos insuficientes  ⭘ Insatisfação no recrutamento de participantes  Não se realiza a actividade em que o beneficiário participa.  Recebimento do financiamento suficiente de outras entidades patrocinadoras /fontes de receitas  Outros |
| Esclarecimento |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Candidato  *(Para a candidatura em nome de uma sociedade ou instituição, deve preencher o nome do dirigente ou do respectivo delegado; para a candidatura em nome individual, preencha o nome do candidato.)* | | | | Carimbo  *(Não aplicável à candidatura individual)* |
| Nome |  | Cargo  *(se aplicável)* |  |  |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A preencher pelo pessoal de apoio | | |
| Data da apresentação |  | Observações: |
| Situação da verificação dos documentos | Os dados estão completos.  Devem entregar-se os dados adicionais. |
| Data da apresentação dos dados complementares |  |
| Responsável |  |