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

- Conforme disposto no inciso II, art. 3°, da Portaria CAPES n° 135/2024:

II - Dirigente máximo: autoridade máxima da instituição proponente, tais como: reitores, diretores, secretários de educação, presidentes, entre outros cargos que respondam pela instituição como um todo. Podem ser também aqueles que detenham delegação de competência da instituição executora, desde que apresentem documento comprobatório.

- 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).

Segue abaixo o documento para preenchimento:

# Programa de Apoio a Eventos no País para a Educação Básica – PAEP-EB

# Termo de anuência da instituição

|  |
| --- |
| *Todos os campos são de preenchimento obrigatório.* |
| Nome do proponente | . |
| CPF do proponente | . |
| Nome do evento | . |
| Local do evento | . |
| Data do evento | . |
| Instituição ou Entidade Proponente: | . |
| 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 Capes nº 14/2024 e Portaria Capes nº 135/2024 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