# ANEXO I – RELATÓRIO PARCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| PROPEX-IFS | **EDITAL nº. 23/2019/PROPEX/IFS** |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO | **PROGRAMA: PIPP 2019** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO RELATÓRIO** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  |
| DURAÇÃO DA BOLSA: |  |
| PERÍODO DE ABRANGÊNCIA DO RELATÓRIO: | Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. DADOS BOLSISTA** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **Programa:** |  |
| **Área:** |  | **Linha de Pesquisa** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO ORIENTADOR** |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |
| **Programa:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **4. em termos GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA a EVOLUÇÃO do projeto? (A ser respondidO pelo ORIENTADOR)** |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas | ( ) Acrescentou pouco |

|  |
| --- |
| 5. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A) (apreciação do orientador sobre o desempenho do aluno-bolsista) |
|  |
| **CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO** |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |

Aracaju (SE), / /

 Bolsista Professor Orientador

# ANEXO II – RELATÓRIO FINAL

|  |  |
| --- | --- |
| PROPEX-IFS | **EDITAL nº. 23/2019/PROPEX/IFS** |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO | **PROGRAMA: PIPP 2019** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO RELATÓRIO** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  |
| DURAÇÃO DA BOLSA: |  |
| DATA DA QUALIFICAÇÃO: |  |
| PREVISÃO DEFESA (mês/ano): |  |
| PERÍODO DE ABRANGÊNCIA DO RELATÓRIO: | Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. DADOS BOLSISTA** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **Programa:** |  |
| **Área:** |  | **Linha de Pesquisa** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO ORIENTADOR** |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |
| **Programa:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| 4. DADOS DO ARTIGO SUBMETIDO: |
| **Título:** |  |
| **Autores:** |  |
| **Local de Submissão:** |  |
| **Qualis da Revista:** |  |
| **ISSN da Revista:** |  |

|  |
| --- |
| **5. em termos GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA a EVOLUÇÃO do projeto? (A ser respondidO pelo ORIENTADOR)** |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas | ( ) Acrescentou pouco |

|  |
| --- |
| 6. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A) (apreciação do orientador sobre o desempenho do aluno-bolsista) |
|  |
| **CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO** |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |

Aracaju (SE), / /

 Bolsista Professor Orientador

# ANEXO III – PROJETO DO COORDENADOR DO PROGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| PROPEX-IFS | **EDITAL nº. 23/2019/PROPEX/IFS** |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO | **PROGRAMA: PIPP 2019** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **PROGRAMA:** |  |
| ÁREA DO CONHECIMENTO: |  |
| LINHAS DE PESQUISA: |  |
|  |
| QUANTIDADE DE ALUNOS: |  |
| QUANTIDADE DE PROFESSORES: |  |
| DATA DE CRIAÇÃO DO PROGRAMA: |  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO COORDENADOR:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |
| **Programa:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **3. PROPOSTAS DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS COM OS BOLSISTAS**  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. METODOLOGIA DE ACOMPANHEMENTO DOS BOLSISTAS**  |
|  |

Coordenador do Programa de Pós-Graduação do IFS

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO BOLSISTA**

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BOLSISTA do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no **Projeto Aprovado** intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Edital nº 23/2019/PROPEX/IFS, confirmo que receberei bolsa no valor de R$1.000,00 (mil reias) por mês, num período de 10 (dez) meses, necessário ao desenvolvimento do projeto, estando ciente que as assinaturas neste termo implicam em aceitação integral de todas as regras determinadas no Edital supracitado e plena ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens previstos acarretará em devolução integral dos valores recebidos

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

Assinatura do Orientador do Bolsista

**ANEXO V – PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Aluno(a) Bolsista |  |
| Matrícula: | Curso: | Campus: |
| Servidor Orientador: | SIAPE: |
| **Programa: PIPP 2019****Edital: 23/2019/PROPEX/IFS** | Título do Projeto: | Carga horária semanal: |
| **DESCRIÇÃO** DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS MENSALMENTE DO INÍCIO AO TÉRMINO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

|  |
| --- |
| PRIMEIRO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| SEGUNDO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| TERCEIRO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| QUARTO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| QUINTO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| SEXTO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| SÉTIMO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| OITAVO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| NONO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |
| DÉCIMO MÊS DE EXECUÇÃO |
| Atividades a serem desenvolvidas |
|  |
|  |

 |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) Aluno(a) | Assinatura do(a) Orientador(a) |