**ANEXO 1 - ROTEIRO DE PROJETO DE EQUIPES DE COMPETIÇÕES ACADÊMICAS (CAD)**

|  |  |
| --- | --- |
| Período de Abrangência do Projeto: | Início:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_Final: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Carga Horária Semanal do Orientador Dedicada ao Projeto: |  |
| Carga Horária Semanal do(s) Estudante(s) Dedicada ao Projeto: |  |

1. **APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DA EQUIPE DE COMPETIÇÕES ACADÊMICAS**

|  |
| --- |
| *Descrever de forma sintética, a ideia, o que se pretende desenvolver, quais os diferenciais da proposta* |

1. **IDENTIFICAÇÃO DA COMPETIÇÃO A SER DISPUTADA**

|  |
| --- |
| *Identifique a(s) competição(ões) e respectiva edição(ões) que a equipe participará* |

1. **DESCRIÇÃO DA ESTRUTRURA ORGANIZACIONAL DA EQUIPE**

|  |
| --- |
| *Detalhe a estrutura organizacional da equipe, dividindo em funções ou sub-equipes explicitando a função e importância de cada para a realização do projeto. Descreva o perfil do aluno vinculado às funções/sub-equipes.**Especifique a quantidade total esperada de alunos na equipe, se possível identifique a quantidade de alunos em cada funções/sub-equipes;* |

1. **HISTÓRICO DE COMPETIÇÃO DA EQUIPE**

|  |
| --- |
| *Descreva as participações anteriores da equipe em competições acadêmica, evidenciando premiações e quais competições (detalhe as edições e modalidades) a equipe participou.* |

1. **EXPERIÊNCIA DO ORIENTADOR(A) COMO COORDENADOR(A) DE EQUIPES EM COMPETIÇÕES ACADÊMICAS**

|  |
| --- |
| *Listar as competições em que o orientador(a) atuou* |

1. **EXISTE ALGUM RECURSO DISPONÍVEL PARA DESENVOLVER O PROJETO?** (equipamentos, componentes etc.)

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA FINANCEIRO:** (Descrever quais materiais serão necessários para a realização do projeto e qual o objetivo de uso desses materiais, destacando seus respectivos valores, destacando qual será a fonte pagadora)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Material Permanente (Descrição)** | **Objetivo** | **Valor R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |
| **Material de Consumo (Descrição)** | **Objetivo** | **Valor R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |
| **TOTAL GERAL (PERMANENTE + CONSUMO)** |  |

1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:** (A elaboração do cronograma responde à pergunta quando?A pesquisa deve ser dividida em partes, fazendo-se a previsão do tempo necessário para passar de uma fase a outra)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivo | Atividade(atividades que serão realizadas para alcançar os objetivos) | Local de Execução | Duração Prevista | Responsável pela Execução |
| Início (mês/ano) | Término (mês/ano) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 2 - TABELA DE PONTUAÇÃO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:**  | **Matrícula:** |
| **Curso:** | **Lotação:** |

1. **PRODUÇÃO INDIVIDUAL:**

- Titulação, Produção Científica Bibliográfica e não Bibliográfica no período de 2014 a 2019

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Tipo da Produção** | **Pontos por Unidade** | **Pontuação Máxima** | **Quantidade** | **Pontuação Obtida** |
| Titulação Acadêmica(apenas uma das opções) | Especialização | 5 | 5 |  |  |
| Mestrado | 10 | 10 |
| Doutorado | 20 | 20 |
| Produção Bibliográfica | Artigo publicado em periódico científico com Qualis A1, A2, B1, B2 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Autoria de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 3 | 80 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B3 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Revista Expressão Científica do IFS ou Capítulo de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 2 | 60 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B4 ou inferior na sua área de atuação ou área interdisciplinar  | 1 | 40 |  |  |
| Resumo expandido ou trabalho completo apresentado em evento científico nacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1 | 3 |  |  |
| Resumo expandido ou trabalho completo apresentado em evento científico internacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1,5 | 3 |  |  |
| Orientação ou co-orientação de projetos de pesquisa e/ou extensão em andamento | 1 | 3 |  |  |
| Coordenação e/ou organização de eventos e cursos ministrados de cunho científico, de extensão e/ou cultural | 1 | 3 |  |  |
| Produção não-Bibliográfica | Orientação ou co-orientação de projetos de pesquisa e/ou extensão concluído | 2 | 10 |  |  |
| Participação em bancas de trabalhos de conclusão de curso | 0,5 | 3 |  |  |
| Participação em bancas de defesa de Mestrado | 1 | 5 |  |  |
| Participação em bancas de defesa de Doutorado | 1,5 | 3 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída de monografia de pós-graduação *lato sensu,* ou trabalho de conclusão de curso | 0,5 | 7 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída ou em andamento de mestrado | 2 | 4 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída ou em andamento de doutorado | 2 | 2 |  |  |
| Participação em conselho editorial e/ou científico de periódicos. | 1 | 3 |  |  |
| Patente requerida ou obtida. | 3 | 30 |  |  |
| Registro de software ou marca ou desenho industrial ou Proteção de cultivares requerida e/ou registrada.  | 2 | 30 |  |  |
| **Total Máximo** |  | **100** |  |  |

1. **PRODUÇÃO DO GRUPO DE PESQUISA:**

 Grupo de Pesquisa que o Orientador participa:

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

 Servidores participantes do grupo de pesquisa:

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

**OBS:** Para efeito de cálculo da pontuação dos grupos de pesquisa, será considerado como produção do servidor no grupo, as produções que apresentem no mínimo o nome de mais 01 (um) dos servidores integrantes do Grupo de Pesquisa cadastrado no CNPq e validado pelo IFS, e que não foi pontuada na produção individual.

Produção Científica Bibliográfica e não Bibliográfica do Grupo nos últimos 05 anos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Tipo da Produção** | **Pontos por Unidade** | **Pontuação Máxima** | **Quantidades** | **Pontuação Obtida** |
| Produção Bibliográfica | Artigo publicado em periódico científico com Qualis A1, A2, B1, B2 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Autoria de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 5 | 30 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B3 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Revista Expressão Científica do IFS ou Capítulo de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 4 | 20 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B4 ou inferior na sua área de atuação ou área interdisciplinar  | 2 | 10 |  |  |
| Resumo expandido ou trabalho completo apresentado em evento científico nacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1 | 6 |  |  |
| Resumo expandido ou de trabalho completo apresentado em evento científico internacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1,5 | 9 |  |  |
| Coordenação e/ou organização de eventos e cursos ministrados de cunho científico, de extensão e/ou cultural, vinculados ao grupo de pesquisa. | 1 | 4 |  |  |
| Patente requerida e/ou obtida. | 4 | 12 |  |  |
| Registro de software ou marca ou desenho industrial ou Proteção de cultivares requerida e/ou registrada. | 3 | 9 |  |  |
| **Total Máximo** |  | **100** |  |  |

**Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)**

**ANEXO 3 – ORIENTAÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO**

Os recursos financeiros provenientes do Auxílio Financeiro repassados em cota única a cada projeto selecionado neste Edital destinam-se à manutenção e melhoria das atividades necessárias ao seu desenvolvimento, podendo ser aplicados em despesas com material permanente e/ou de consumo (ver Portaria Nº 448/2002/STN, de 13/09/2002- Secretaria do Tesouro Nacional).

Na aquisição de materiais ou contratação de serviços a pessoas jurídicas o Orientador deve seguir o princípio da economia de recursos, por meio do menor preço, objetivando-se o melhor aproveitamento possível do dinheiro público, desta forma deverá ser anexado três orçamentos (quando possível, caso não for viável deverá apresentar justificativa), efetivando a compra em local que apresentou menor orçamento. As notas fiscais deverão ser emitidas em nome do Orientador e anexadas à prestação de contas do Auxílio Financeiro e no Relatório Final.

1. **OS CASOS MAIS COMUNS DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO, COM APRESENTAÇÃO DE NOTAS FISCAIS, PROVAVELMENTE ENVOLVERÃO:**

* **Material permanente**: HD Externo, Notebook, Tablet, GPS, Livros e outros itens;
* **Material de Consumo**: material de escritório e informática (softwares, papel, canetas, pen-drives, CDs, cartuchos/tonners), material perecível, insumos de pesquisa, vidrarias, reagentes, pagamento de alimentação ou locação de transporte da equipe em visitas técnicas ou trabalho de campo, impressão de banners, folders, cartilhas, camisas e outros itens.
1. **É VEDADA A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO AUXÍLIO FINANCEIRO PARA:**
* Pagamento de despesas realizadas em data anterior ao início do projeto, bem como de despesas posteriores ao “Término da Execução do Projeto”, conforme Cronograma deste Edital;
* Contratação de pessoa física para auxiliar o beneficiário em qualquer serviço no desenvolvimento das atividades do projeto de pesquisa, extensão ou inovação tecnológica;
* Gastos com publicação de livros, assinaturas de revistas, periódicos e anais;
* Tradução de artigos, revistas, livros e outros;
* Pagamento de despesas com combustível realizadas por pessoas físicas;
* Pagamento de taxas escolares e cursos de qualquer natureza;
* Pagamento de taxas de inscrição em eventos, congressos, seminários, simpósios, dentre outros, **EXCETO A COMPETIÇÃO(ÕES) INFORMADA(S) NA PROPOSTA**;
* Compras de passagens rodoviárias (interestaduais e internacionais) e aéreas;
* Pagamento de taxas de administração ou de gestão, a qualquer título;
* Pagamento de taxas bancárias, anuidades, multas, juros ou correção monetária, dentre outras;
* Pagamento de despesas operacionais, tais como contas de telefone, Internet, dentre outras;
* Gastos com alimentação superior a 10% do valor do auxílio financeiro destinado ao projeto.
1. **COMPROVAÇÃO DE GASTOS**

O(A) Orientador(a), ao final da execução do Projeto deverá protocolar na PROPEX via SISPUBLI o Relatório de Prestação de Contas, conforme modelo constante no Anexo 9, anexando os comprovantes (Notas Fiscais em nome do Orientador) dos gastos realizados no desenvolvimento das atividades.

1. **RECURSOS NÃO UTILIZADOS**

Os recursos financeiros deverão ser utilizados até a data do “Término da Execução do Projeto”, conforme Cronograma deste Edital. O saldo de recursos não utilizados deverá constar na Prestação de Contas (Anexo 9) e no Relatório Final enviado através do SISPLUB até o prazo previsto previsto no Cronograma deste Edital, juntamente com a GRU quitada. Em caso de dúvida quanto a emissão da GRU o(a) Orientador(a) deverá solicitar a emissão junto a DINOVE, através do e-mail: publicacoes.suporte@ifs.edu.br.

**5- DISPOSIÇÕES FINAIS**

 Encaminhar para registro de patrimônio o bem permanente adquirido com o Auxílio Financeiro do projeto no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da data de emissão da nota fiscal do bem, para, em seguida, ser disponibilizados à utilização das atividades do Projeto mediante solicitação à DINOVE. Lembramos que na entrega do relatório final, todos os bens permanentes adquiridos com o Auxílio Financeiro já deverão ter seu número de patrimônio ou protocolo de registro no campus de origem do Orientador ou reitoria.

**ANEXO 4 – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR E BOLSISTA**

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

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula-SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Orientador do **Projeto Aprovado** intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

aprovado no Edital nº \_\_\_\_\_\_\_\_/2019/DINOVE/IFS, informo que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é bolsista necessário ao desenvolvimento do projeto, estando regularmente matriculado no IFS sob matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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(a) Professor(a) Orientador(a)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou ciente de que não posso acumular essa bolsa com a de outros programas do IFS e de acordo com todas as normas referentes ao Edital nº \_\_\_\_\_\_/2019/DINOVE/IFS.

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

Assinatura do(a) Estudante Bolsista

**ANEXO 5 - RELATÓRIO PARCIAL DE PROJETO DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DINOVE-IFS** | **EDITAL nº. \_\_\_\_\_/2019/DINOVE/IFS** |
| **DIRETORIA DE INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO** | **PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_ 2019** |

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

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):** |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO(A) PROFESSOR(A) COORIENTADOR(A) VOLUNTÁRIO(A)** (se houver): |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |  |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **4. DADOS DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |  |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **5. DADOS DO(A) ESTUDANTE VOLUNTÁRIO(A) 1** (se houver) |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **6. DADOS DO(A) ESTUDANTE VOLUNTÁRIO(A) 2** (se houver)**:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |
|  |
| **7. CAMPUS ONDE O PROJETO ESTÁ SENDO DESENVOLVIDO:** |
|  |
|  |
| 8. ATIVIDADES DO BOLSISTA (Relato das atividades do bolsista, com base em cronograma ou plano de atividades do projeto, informando data inicial e final). |
|  |

|  |
| --- |
| 9. RESULTADOS OBTIDOS (Relato resumido dos principais resultados obtidos no período abrangido pelo relatório e correspondentes aos objetivos/plano de atividades do projeto). |
|  |

|  |
| --- |
| **10. em termos GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA a EVOLUÇÃO do projeto? (A ser respondidO pelo coordenador)** |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas | ( ) Acrescentou pouco |
| **AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTES ITENS:**( ) Apoio recebido( ) Infra-estrutura da instituição( ) Relacionamento com a equipe do projeto( ) Dificuldades para o trabalho desenvolvido |

|  |
| --- |
| **10. CRONOGRAMA PARCIAL DE EXECUÇÃO FINACEIRA** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiais** | **Nota fiscal** | **Registro de patrimônio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Registro do uso parcial dos materiais adquiridos  |

|  |
| --- |
| **10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES POR META** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Meses 2018/2019** |
| **Meta/Atividade** | dez | jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda: E = Executado; EA = Em andamento; P = Planejado |

|  |
| --- |
| 11. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A) (apreciação do Orientador sobre o desempenho do(a) estudante bolsista) |
|  |
| **CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO** |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |

Aracaju (SE), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

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

 Assinatura do(a) Professor(a) Coorientador(a)

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

Assinatura do(a) Estudante Bolsista

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

Assinatura do(a) Estudante Voluntário

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

Assinatura do(a) Estudante Voluntário

**ANEXO 6 - RELATÓRIO DE PROJETO DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DINOVE-IFS** | **EDITAL nº. \_\_\_\_\_\_/2019/DINOVE/IFS** |
| **Diretoria de Inovação e Empreendedorismo** | **PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019** |

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

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):** |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |  |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO COORIENTADOR VOLUNTÁRIO** (se houver): |
| **NOME:** |  | **Matrícula-SIAPE:** |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **4. DADOS DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **5. DADOS DO(A) ESTUDANTE VOLUNTÁRIO 1** (se houver):**:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **6. DADOS DO(A) ESTUDANTE VOLUNTÁRIO 2** (se houver):**:** |
| **NOME:** |  | **Matrícula**: |
| **CAMPUS:** |   | **CURSO:** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **7. *CAMPUS* ONDE O PROJETO FOI DESENVOLVIDO:** |
|  |
|  |
| 8. Atividades executadas no período: (Relação das atividades executadas, em ordem sequencial e temporal, de acordo com o plano e dentro do período de execução, justificando as atividades descritas no plano de trabalho e não desenvolvidas). |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Resultados: (Descrição da participação da equipe na competição, ressaltando a experiência do aluno, bem como descrevendo os resultados obtidos. Deve-se incluir evidências da participação como fotos, páginas web. Anexar os certificados de participação). |
|  |

|  |
| --- |
| 10. Considerações finais: (Expor as contribuições da participação na competição na vida acadêmica do estudante. Deve-se incluir relatos de cada um dos membros da equipe participante). |
|  |

|  |
| --- |
| **11. DIFICULDADES E SOLUÇÕES:** (EXPOR AS DIFICULDADES ENFRENTADAS NO DESENVOLVIMENTO DO PLANO E AS ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PARA SUA RESOLUÇÃO). |
|  |

|  |
| --- |
| **12. DESCRIÇÃO DE GASTOS COM O USO DO AUXÍLIO FINANCEIRO AO PROJETO:** (FAZER UMA DESCRIÇÃO SUCINTA DOS MATERIAIS, SERVIÇOS E OUTROS GASTOS. ANEXAR O FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS COM NOTAS) |
|  |
| **13. MATERIAIS ADQUIRIDOS:** (DESCREVER QUAIS MATERIAIS FORAM ADQUIRIDOS PARA A REALIZAÇÃO DO PROJETO E COMO FORAM UTILIZADOS ESSES MATERIAIS, DESTACANDO SEUS RESPECTIVOS VALORES, E OS REGISTROS DE PATRIMÔNIOS NO CASO DOS BENS PERMANENTES) |
| **Material permanente (utilização)** | **Número do registro de patrimônio** | **Valor R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Material de consumo (utilização)** | **Objetivo** | **Valor R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **14. PUBLICAÇÕES (**LISTAR AS PUBLICAÇÕES GERADAS DURANTE O PERÍODO DE CONCESSÃO DA BOLSA, REFERENTES ÀS PESQUISAS DECORRENTES DAS ATIVIDADES COM O BOLSISTA) |
|  |

|  |
| --- |
| **15. em termos GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA A EVOLUÇÃO DO PROJETO?** (A ser respondidO pelo COORDENADOR) |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas | ( ) Acrescentou pouco |
| **AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTES ITENS:**( ) Apoio dado( ) Infraestrutura da instituição( ) Relacionamento com a comunidade e a equipe do projeto ( ) Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido |
|  |
| **16. JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS.** |
|  |

|  |
| --- |
| 17. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A): (apreciação do Orientador sobre o desempenho do ESTUDANTE bolsista). |
|  |
| **CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO** |  ( ) EXCELENTE ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) INSUFICIENTE |

Aracaju (SE), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

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

 Assinatura do(a) Professor(a) Coorientador(a)

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

Assinatura do(a) Estudante Bolsista

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

Assinatura do(a) Estudante Voluntário 1

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

Assinatura do(a) Estudante Voluntário 2

**ANEXO 7 - DECLARAÇÃO DE PARCERIA**

**OBS: A DECLARAÇÃO DEVERÁ SER EM PAPEL COM TIMBRE DA PARCEIRA**

Declaramos, para fins de manifestação de Parceria, que reconhecemos e estamos comprometidos com a execução do projeto de intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Submetido por servidor do IFS à aprovação pelo Edital \_\_\_/2019/DINOVE/IFS, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação, zelando-se pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade das atividades, observando-se as orientações e recomendações emanadas do **IFS. O**s resultados atingidos com a execução da Parceria manifestada constarão no Relatório Final do Projeto e publicizados em mídia interna do IFS.

(Cidade/Estado),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

Assinatura do Responsável - Entidade Parceira

**ANEXO 8 - LISTA DE FREQUÊNCIA DO BOLSISTA**

**Edital nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título do Projeto:**

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

**Nome do(a) Professor(a) Orientador(a):**

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

**Nome do(a) Estudante Bolsista:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data  | Assinatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

**ANEXO 9 – MODELO DE RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA PROJETOS DOS EDITAIS DA DINOVE COM RECURSOS FINANCEIROS**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| 1. **DADOS DO PROJETO EXECUTADO**
 |
| **CAMPUS :** ( ) Aracaju ( ) Estância ( ) Glória ( ) Itabaiana ( ) Lagarto ( ) Propriá ( ) São Cristóvão ( ) Socorro ( ) Tobias Barreto |
| **EDITALNº.**  \_\_\_\_/2019/DINOVE/IFS | **TÍTULO DO PROJETO:** | Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Término:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **EQUIPE ENVOLVIDA:** |
| NOME DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A): | Matrícula-SIAPE: |
| NOME DO(A) PROFESSOR(A) COORIENTADOR(A) VOLUNTÁRIO(A): | Matrícula-SIAPE: |
| NOME DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA: | Matrícula: |
| NOME DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:1: | Matrícula: |
| NOME DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:2: | Matrícula: |

|  |
| --- |
| **2- DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) RESPONSÁVEL PELA UTILIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRA** |
| NOME COMPLETO: | Matrícula-SIAPE: |
| CARGO: | CATEGORIA: ( ) PROFESSOR/ORIENTADOR |
| CAMPUS/SETOR DE LOTAÇÃO: | E-MAIL: |
| CPF: | DATA NASC: | NATURALIDADE-UF: |
| IDENTIDADE (RG): | ÓRGÃO EMISSOR: | UF: | DATA DE EXPEDIÇÃO: |
| ENDEREÇO RES: |
| CEP: | MUNICÍPIO: | UF: | TEL. FIXO: | CELULAR: |
| BANCO: | Nº. BANCO: | AGÊNCIA Nº: | Nº CONTA: | TIPO: |
| **3- PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **3.1- RECEITA: R$ 5.000,00** | **REPASSE DE AUXÍLIO-FINANCEIRO: COTA ÚNICA** |
| **3.2- DESPESAS:** |
| **MATERIAL PERMANENTE** |
| Nº | Descrição Detalhada do Item de Despesa | Registro de Patrimônio | Unidade | Quantidade | Custo Unitário (R$) | Custo Total (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO** | **R$** |
| **MATERIAL DE CONSUMO** |
| Nº | Descrição Detalhada do Item de Despesa | Unidade | Quantidade | Custo Unitário (R$) | Custo Total (R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO** | **R$** |
| **TOTAL UTILIZADO (PERMANENTE E DE CONSUMO)** | **R$** |
| **4- ANEXOS** |
| **ORIGINAIS DAS NOTAS FISCAIS COMPROVANDO USO DO AUXÍLIO-FINANCEIRO REFERENTE AOS ITENS LISTADOS, APRESENTAÇÃO DOS TRÊS ORÇAMENTOS OU JUSTIFICATIVA PARA NÃO APRESENTAÇÃO, OBSERVANDO-SE AS ORIENTAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 3.** |

(Local) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ASSINATURA DO PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

**ANEXO 10 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

*1ª Via - DINOVE*

|  |
| --- |
| **RECURSO – Edital Nº \_\_\_/2019/DINOVE – PROGRAMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| Título do Projeto: |
| Nome do(a) Professor(a) Orientador(a): |
| Matrícula-SIAPE: | Campus: |  |
| RG: | CPF: | Fone: |
| FUNDAMENTO: |
| Aracaju, / /2019  | Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a): |
| **RECEBIDO: / /2019** | **Assinatura DINOVE:** |

-------✄-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2ª via - REQUERENTE

|  |
| --- |
| **RECURSO – Edital nº\_\_\_/2019/DINOVE – PROGRAMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| Título do Projeto: |
| Nome do(a) Professor(a) Orientador(a): |
| Matrícula-SIAPE: | Campus: |  |
| RG: | CPF: | Fone: |
| RECEBIDO:  / /2019 | Assinatura DINOVE: |

**ANEXO 11 – PLANO DE TRABALHO DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Estudante Bolsista |  |
| Matrícula: | Curso: | Campus: |
| Professor(a) Orientador(a): | SIAPE: |
| **Programa: \_\_\_\_\_\_\_ 2019****Edital:\_\_/2019/DINOVE/IFS** | Título do Projeto: | Carga horária semanal: |
| DESCRIÇÃODAS 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) Professor(a) Orientador(a)