# ANEXO 1 – ROTEIRO DE PROJETO DE PESQUISA

1. **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **PROGRAMA:**

# PIBIC AF/CNPq/ 2020 – Edital 12/2020/PROPEX/IFS

# Área de Tecnologia Prioritária do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC): colocar a área aqui

1. **RESUMO DO PROJETO:** (contendo no máximo 30 linhas, deve ser conciso e objetivo, apresentado em apenas um parágrafo com espaçamento simples, alinhamento justificado, fonte Times New Roman 12, sem tabelas, gráficos ou fotos)

|  |
| --- |
|  |

1. **INTRODUÇÃO:** (máximo de 2 páginas)

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS:** (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|  |

1. **METODOLOGIA:** (máximo de 3 páginas)

|  |
| --- |
|  |

# 7. CONTRIBUIÇÃO SOCIAL ESPERADA: (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|  |

**8. PREVISÃO DE CUSTOS:** (discriminar itens com valores previstos:

materiais de consumo, permanentes e serviços)

# O CNPq não disponibilizará auxílio projeto

**9. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **MESES**  **2020/2021** | | | | | | | | | | | |
|  | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS: (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|  |

# 11. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: (segundo normas da ABNT)

|  |
| --- |
|  |

# ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR E ALUNO BOLSISTA

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

Eu,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

servidor ocupante do cargo de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula-SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visando à submissão do **Projeto** intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante do **Programa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Edital nº 12/2020/PROPEX/IFS, informamos que

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é aluno bolsista necessário ao desenvolvimento do projeto, estando regularmente matriculado no IFS sob matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 Professor/Pesquisador Orientador

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 12/2020/PROPEX/IFS.

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

# ANEXO 3 - RELATÓRIO PARCIAL DE AVALIAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA (poderá ser substituído pelo termo de aceite do aluno com o CNPq)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPEX-IFS** | **EDITAL nº. 12/2020/PROPEX/IFS** |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA  E EXTENSÃO | **PROGRAMA: PIBIC AF 2020 CNPq** |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DADOS DO ALUNOBOLSISTA:** | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **NOME:** | |  | | | |  | | | |  | **Matrícula**: | | | |
| **CAMPUS:** | |  | | | | **CURSO:** | | |  |  | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | **RG:** |  | | |  | | **CEL:** |  | |
| **ENDEREÇO:** | | | |  | |  | | | |  | | | | |
| **BAIRRO:** | | |  | | |  | | | |  | | **CEP:** | |  |
| **CIDADE:** | | | | |  |  | | | |  | | **ESTADO:** | |  |
| **TELEFONE:** | | |  | | |  | | **E-**  **MAIL:** | |  | | | | |

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

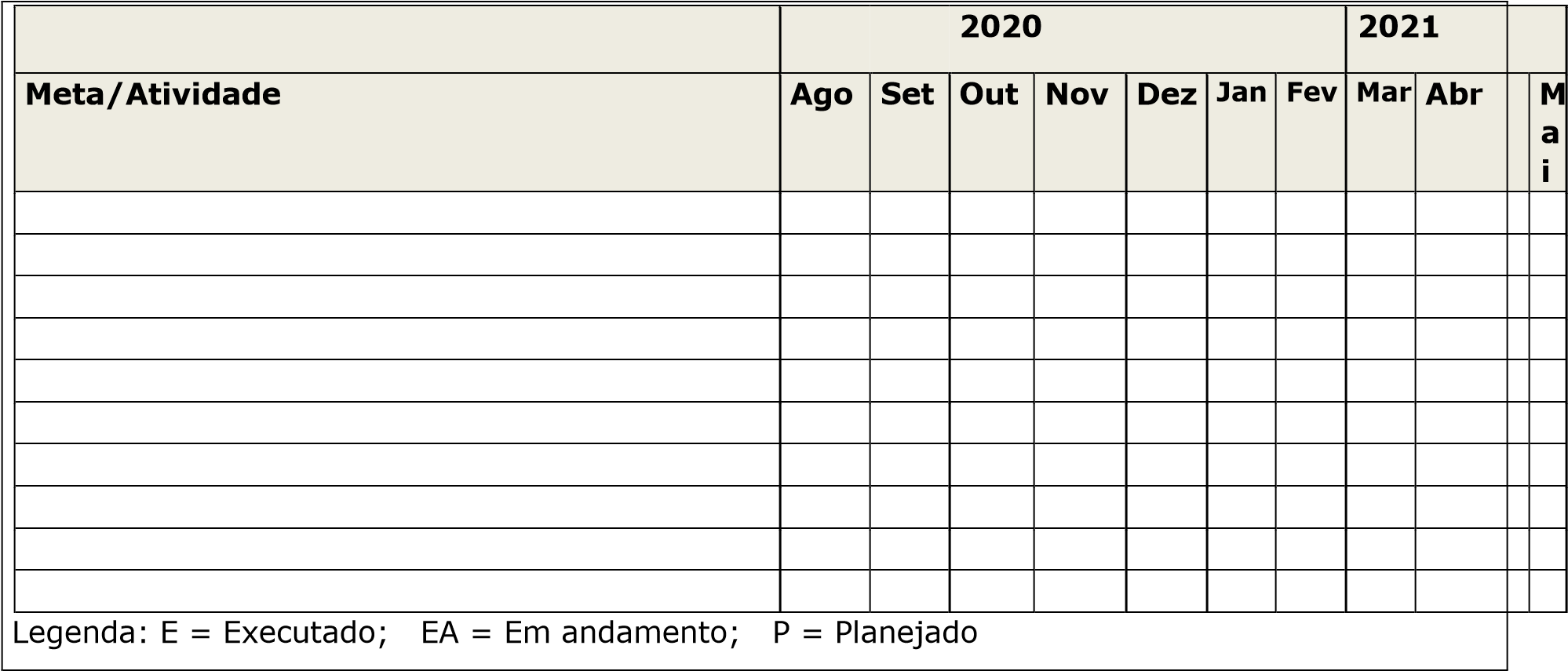
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. DADOS DO ALUNO VOLUNTÁRIO 2** (se houver):**:** | | | | | | | | |  | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | | |  | | **Matrícula**: | | | |
| **CAMPUS:** | |  | | | | **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 ACADÊMICAS E DE EXTENSÃO 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 DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES POR META**



|  |  |
| --- | --- |
| **11. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)** (**APRECIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DESEMPENHO DO ALUNO-**  **BOLSISTA**) | |
|  | |
| **CLASSIFICAÇÃO DE**  **DESEMPENHO** | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |

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

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

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

**ANEXO 4 - RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DE PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPEX-IFS** | **EDITAL nº. 12/2020/PROPEX/IFS** |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA  E EXTENSÃO | **PROGRAMA: PIBIC AF/CNPQ 2020 ( )** |

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

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

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

**4. DADOS DO ALUNO-**

**BOLSISTA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  |  | | | | | | | |  | **Matrícula**: | | | |
| **CAMPU** | **S:** |  | | | | **CURSO:** | | |  |  | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | **RG:** |  | | |  | | **CEL:** |  | |
| **ENDER** | **EÇO:** | | |  | | | | | |  | | | | |
| **BAIRR** | **O:** | |  | | | | | | |  | | **CEP:** | |  |
| **CIDAD** | **E:** | | | |  | | | | |  | | **ESTADO:** | |  |
| **TELEF** | **ONE:** | |  | | | | | **E-**  **MAIL:** | |  | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. DADOS DO ALUNO 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. INTRODUÇÃO E OBJETIVOS DO PROJETO E PLANO DE TRABALHO: (DELIMITAÇÃO DO PROBLEMA E AS CONEXÕES ENTRE O PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA E O PROJETO DO ORIENTADOR. OBJETIVOS E JUSTIFICATIVA DO PLANO EM TERMOS DE** RELEVÂNCIA PARA O PROJETO E DO ESTADO DA ARTE**).** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. ESTRATÉGIA METODOLÓGICA:** (DESCRIÇÃO DA MANEIRA COMO FORAM DESENVOLVIDAS AS ATIVIDADES PARA SE CHEGAR AOS OBJETIVOS PROPOSTOS.  INDICAR O MATERIAL E MÉTODOS UTILIZADOS). |
|  |

|  |
| --- |
| **10. ATIVIDADES EXECUTADAS NO PERÍODO:** (RELAÇÃO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS, EM ORDEM SEQUENCIAL E TEMPORAL, DE ACORDO COM OS OBJETIVOS TRAÇADOS NO PLANO E DENTRO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO). |
|  |

|  |
| --- |
| **11. RESULTADOS E DISCUSSÃO:** (RELAÇÃO DOS RESULTADOS OU PRODUTOS OBTIDOS DURANTE A EXECUÇÃO DA PESQUISA, INDICANDO OS AVANÇOS NO CONHECIMENTO DISPONÍVEL ALCANÇADO. ANEXAR FOTOS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DURANTE O PROJETO). |
|  |

**12. CONSIDERAÇÕES FINAIS:** (EXPOR DE MODO SUCINTO A CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO AO CONHECIMENTO CIENTÍFICO DE SUA ÁREA, APRESENTANDO AS IMPLICAÇÕES PARA FUTUROS TRABALHOS QUE POSSAM SER DESENVOLVIDOS).

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **13. DIFICULDADES E SOLUÇÕES:** (EXPOR AS DIFICULDADES ENFRENTADAS NO DESENVOLVIMENTO DO PLANO E AS ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PARA SUA RESOLUÇÃO). |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14. 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 | | |

|  |
| --- |
| **15. JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS.** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **16. PARECER DO(A) CO-ORDENADOR(A):** (APRECIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DESEMPENHO DO ALUNO- BOLSISTA). | |
|  | |
| **CLASSIFICAÇÃO DE**  **DESEMPENHO** | ( ) EXCELENTE  ( ) BOM  ( ) REGULAR  ( ) INSUFICIENTE |

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

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador

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

Assinatura do Coorientador Voluntário

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

**ANEXO 5 - LISTA DE FREQUÊNCIA DO ALUNO BOLSISTA**

# Edital nº 12/2020/PROPEX/CNPQ

# Programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Título do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do Aluno Bolsista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

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

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador do Projeto

# ANEXO 6 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECURSO – Edital 12/2020/PROPEX – PROGRAMA PIBIC AF CNPq** | | | |
| Título do Projeto: | | | |
| Nome do Professor/Pesquisador Orientador: | | | |
| Matrícula-SIAPE: | | Campus: |  |
| RG: CPF: Fone: | | | |
| FUNDAMENTO: | | | |
| Aracaju, /  /2020 | Assinatura do Orientador: | | |

**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

12/2020/PROPEX/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.** Os 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 2020.

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

Assinatura do Responsável - Entidade Parceira

# ANEXO 8 – PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do(a) Aluno(a)  Bolsista | |  | | | |
| Matrícula: | | Curso: | Campus: | | |
| Servidor Orientador: | | | | SIAPE: | |
| **Programa: PIBIC CNPq**  **2020**  **Edital:**  **12/2020/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 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| DÉCIMO PRIMEIRO MÊS DE EXECUÇÃO | | | |
| Atividades a serem desenvolvidas | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| DÉCIMO SEGUNDO MÊS DE EXECUÇÃO | | | |
| Atividades a serem desenvolvidas | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) Orientador(a)