**ANEXO II**

**CARTA DE VÍNCULO COM PROJETO DE PESQUISA E CIÊNCIA DO ORIENTADOR**

À Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação

Declaro que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador/orientador do projeto de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente cadastrado no IFRS, tenho ciência de que o discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertencente à equipe de execução do projeto, pleiteia participar do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que será realizado no período de \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com carga horária de \_\_\_\_ horas. Declaro ainda que o discente não colará grau até a data de realização do evento.

\_\_\_[Cidade]\_\_, \_\_\_[dia]\_\_\_ de \_\_\_[mês]\_\_\_\_ de \_\_\_[ano]\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do coordenador/orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do discente

**ANEXO III**

**CARTA DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS**

**(PARA MENORES DE 18 ANOS)**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal, na qualidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pai, mãe ou tutor), do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do IFRS – *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO o mesmo a participar do evento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a ser realizado na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com saída prevista às \_\_\_\_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_\_\_e retorno previsto para às \_\_\_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_\_.

Por este mesmo instrumento, isento o IFRS de responsabilidade sobre a participação do menor no referido evento.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal

Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Nome do Acompanhante:

**ANEXO IV**

**PONTUAÇÃO DA PROPOSTA**

**(P*reenchimento do discente e conferência do Comitê Institucional para análise de solicitação de apoio à participação em eventos*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pontuação** |
| **Discente** | **Comitê** |
| **1 - Tempo de participação em Iniciação científica/tecnológica (Bolsista ou Voluntário)\*** |
| Participação em projeto de iniciação científica/tecnológica (apenas será pontuado se anexado o comprovante no Formulário eletrônico de submissão) | **Pontuação** | **Qtd. de****meses** | **Sub-****total** | **Qtd. de meses** | **Sub-****total** |
| 2,0/mês de participação  |  |  |  |  |
| **2 - Produção científica/tecnológica\*\*** |
| **Artigos publicados em periódicos científicos com ISSN** | **Pontuação por item** | **Qtd.** | **Sub-total** | **Qtd.** | **Sub-total** |
| Qualis A1 | 20,0 |  |  |  |  |
| Qualis A2 | 18,0 |  |  |  |  |
| Qualis B1 | 15,0 |  |  |  |  |
| Qualis B2 | 13,0 |  |  |  |  |
| Qualis B3 | 8,0 |  |  |  |  |
| Qualis B4 | 5,0 |  |  |  |  |
| Qualis B5 | 3,0 |  |  |  |  |
| Qualis C | 1,0 |  |  |  |  |
| Sem Qualis | 1,0 |  |  |  |  |
| Trabalhos publicados em anais de eventos | Valor por item | Qtd. | Sub-total | Qtd. |  Sub-total |
| Trabalhos completos | 1,0 |  |  |  |  |
| Resumos expandidos | 0,5 |  |  |  |  |
| Resumos  | 0,3 |  |  |  |  |
|  | **Pontuação Final** |  |  |

\* Comprovado no currículo Lattese documento comprobatório.

\*\* Comprovado no currículo Lattes

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

Assinatura do Discente

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

Assinatura do Coordenador do Projeto/Orientador

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

Assinatura membro CAGPPI

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

Assinatura presidente CAGPPI

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

1. Dados gerais:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do discente |   |
| Evento |   |

2. Motivo/justificativa do recurso:

|  |
| --- |
|     |

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade, são de minha inteira responsabilidade e estou ciente das suas implicações legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do discente

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefones: Convencional ( ) Celular ( ) |
| E-mail: |

**2. DADOS DO EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Evento: |  |
| Cidade: | UF: | País: |
| Período de inscrição: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evento | Início (dia/mês): | Final (dia/mês): |
| Deslocamento | Ida (dia/mês): | Volta (dia/mês): |

**3. RESULTADOS OBTIDOS COM A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO**

|  |
| --- |
|  |

**4. DESCRIÇÃO RESUMIDA DOS GASTOS (ANEXAR OS COMPROVANTES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO FISCAL**  | **NOME DO ESTABELECIMENTO**  | **FINALIDADE DO GASTO** |  **VALOR EM R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **SOMA DOS GASTOS EM R$** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

 (Local) (Data)

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

Assinatura do discente

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

Assinatura do coordenador do projeto/orientador

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Título do Trabalho:

Coordenador:

Servidor solicitante:

Local do evento:

Valor solicitado:

Valor utilizado:

Entregou prestação de contas no prazo? ( ) Sim ( ) Não

Valor aprovado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONDIÇÕES PARA APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** | **Sim** | **Não** | **Não se aplica** |
| A prestação de contas está preenchida corretamente? |   |   |   |
| Apresentou comprovação de despesas com passagens aéreas? |   |   |   |
| Apresentou comprovação de despesas com passagens terrestres? |   |   |   |
| Apresentou comprovação de despesas com taxas de inscrição? |   |   |   |
| Apresentou comprovação de despesas com hospedagem? |   |   |   |
| Apresentou comprovação de despesas com transporte individual ou serviços de transporte por meio de aplicativo de carona remunerada? |  |  |  |
| Entregou certificado de apresentação do trabalho no evento? |   |   |   |

**Prestação de contas:**

**( ) Aprovada ( ) Reprovada ( ) Aguardando adequações**

Observações da Comissão de Avaliação e Gestão de Projetos de Pesquisa e Inovação (CAGPPI):

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

 Presidente da CAGPPI do *campus*