**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**](about:blank)

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*