**ANEXO II**

| **2** **PONTUAÇÃO DA PROPOSTA** |
| --- |

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO(A) PROPONENTE E DA PROPOSTA**

| **Critério** | | **Pontuação por item** | **Preenchimento por parte do servidor** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Trabalho a ser apresentado é vinculado a projeto cadastrado no Campus e/ou programa institucional (Residência Pedagógica ou PIBID) | 10,0 |  |
| 2 | Servidor é coordenador de projeto de Ensino, Pesquisa, Extensão ou Indissociáveis, cadastrado no campus em 2022 | 3,0 por  projeto |  |
| 3 | Servidor é colaborador de projeto de Ensino, Pesquisa, Extensão ou Indissociáveis, cadastrado no campus em 2022 | 1,0 por projeto |  |
| **Pontuação Total** | |  |  |

**ANEXO III**

**CARTA DE CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA**

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do chefe imediato)

À CIEPE Local

Senhor(a) Diretor(a) Coordenador(a),

Declaro estar ciente que o servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pleiteia participar do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se realizará no período de \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com carga horária de \_\_\_\_ horas.

Atenciosamente,

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

Nome completo da chefia imediata

**ANEXO V**

**ITENS PARA PREENCHIMENTO NO** [**FORMULÁRIO**](https://www.ifrs.edu.br/site/midias/arquivos/2017228113611374anexo_i.doc) **DE SUBMISSÃO** [**PARA SERVIDOR ACOMPANHANTE DE DISCENTE MENOR DE IDADE**](https://www.ifrs.edu.br/site/midias/arquivos/2017228113611374anexo_iv.doc)

1. **Identificação do trabalho e discente:**

**-** Título do trabalho;

**-** Nome do discente.

1. **Identificação do servidor acompanhante:**

- Nome;

- Enquadramento Funcional (Servidor Docente ou Servidor Técnico Administrativo);

- CPF;

- Telefone/Celular;

- *E-mail*;

-Campus*;*

**c. Período de realização do evento e deslocamento para o local do evento:**

- Início do Evento (dia/mês);

- Final do Evento (dia/mês);

- Deslocamento – Ida (dia/mês);

- Deslocamento – Volta (dia/mês).

**d. Recursos financeiros solicitados:**

- Valor solicitado em R$ para os itens financiáveis (despesas com locomoção, tais como passagens aéreas, terrestres, serviços de transporte individual de passageiros e serviços de transporte aplicativo de carona remunerada; taxas de inscrição e despesas com hospedagem).

**e. Dados bancários para restituição:**

- Banco;

- Agência;

- Conta corrente de titularidade do proponente.

**f. Declarações:**

O proponente declara que está ciente das normas e critérios do Edital IFRS nº 41/2022 e que, ao ser contemplado com o auxílio solicitado, não fará jus ao recebimento de diárias e passagens.

O proponente declara que possui vínculo institucional como servidor efetivo do IFRS e não está em qualquer tipo de afastamento, férias ou licença previstos pela legislação vigente.

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

1. Dados gerais:

| Nome completo do proponente |  |
| --- | --- |
| 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 proponente

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

| Nome: | |
| --- | --- |
| CPF: | SIAPE: |
| 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 servidor

**ANEXO VIII**

**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 CIEPE Local:

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

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

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

Presidente da CIEPE Local do campus