**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA E INOVAÇÃO**

**EDITAL IFRS Nº 77/2017 – FOMENTO INTERNO 2018/2019**

**1. Dados de identificação**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto** |
|  |
| **Pesquisador** |  |
| **Edital complementar** |  |
| ***Campus*** |  |
| **Modalidade de Submissão** | **( ) Renovação ( ) Novo projeto** | **Solicitação** | **( ) Bolsa ( ) AIPCT**  |

**2. Número de Bolsas solicitadas: BICET: \_\_\_\_\_ BICTES: \_\_\_\_\_**

**3. Envio da proposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| O proponente enviou toda a documentação em uma única mensagem, a partir do próprio e-mail institucional? **(item 6.2 do edital e item 6.3, se for o caso)** |  |  |  |
| A proposta foi enviada ao *e-mail* indicado no edital complementar? **(item 6.4 do edital)** |  |  |  |
| A proposta foi enviada no período estabelecido no cronograma do edital complementar? **(item 6.6 do edital)** |  |  |  |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Projeto de Pesquisa e Inovação, cadastrado no SiPes/SIGProj (versão que contém o número do protocolo SIPes gerado pelo sistema)**(item 6.2 letra *a* do edital)** |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do comprovante de submissão e/ou aprovação, do projeto de pesquisa submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou à Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) conforme necessidade do projeto**( ) comprovante de submissão ( ) comprovante de aprovação****(item 6.2 letra *b* do edital)** |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Anexo I, devidamente preenchido, contendo: **um Plano de Trabalho do Bolsista, para cada bolsista solicitado**, apenas para os pesquisadores que solicitarem cotas de BICET/BICTES; Formulário de solicitação de AIPCT, apenas para os pesquisadores que solicitarem o referido auxílio; Formulário de Solicitação de Renovação, com os documentos comprobatórios, apenas para os pesquisadores que se enquadrarem neste caso**(item 6.2 letra *c* do edital)** |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Currículo *Lattes* do coordenador da proposta em que conste a data de atualização [a partir do dia 01/12/2017 até a data limite de submissão de propostas prevista no edital complementar do *campus***(item 6.2 letra *d* e item 4.3 do edital)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Anexo II - Formulário de Avaliação do Currículo *Lattes* do Coordenador do Projeto de Pesquisa e Inovação**(item 6.2 letra *e* do edital)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Plano de Trabalho do bolsista de fomento externo, ou discente IC/IT voluntário**, no caso de projeto que solicita exclusivamente AIPCT****(item 6.2 letra *f* do edital)**; |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF da autorização da chefia imediata (conforme modelo disponível no site do IFRS/Proppi), no caso de propostas coordenadas por técnicos administrativos, considerando a descrição sumária do cargo **(item 6.2 letra *g* do edital)** |   |   |   |

**\*** Não se aplica

**4. Proposta atende o disposto nos Art. 22 da**[**Resolução CONSUP nº 113/2017**](http://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2017/12/Resolucao_113_17_Alterar_Regimento_Probict_Aipct_Completo.pdf)**?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Art. 22 Os editais de fomento deverão prever que os projetos de pesquisa e inovação identifiquem plano de aplicação de recursos com clara separação entre despesas de custeio e de capital, conforme os elementos de despesa indicados no caput.  |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**5. Requisitos do Coordenador do Projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Respeita o disposto no Título III, daResolução CONSUP nº 113/2017.**(item 4.1 do edital)** |   |   |   |
| É servidor efetivo do IFRS e tem titulação de mestre ou doutor.**(item 4.2 do edital)** |   |   |   |
| Não está usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente.**(item 4.4 do edital)** |   |   |   |

\* Não se aplica

**6. Observações**

|  |
| --- |
|  |

**( ) Homologado ( ) Não homologado**

**Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável(eis) pela homologação** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Presidente da CAGPPI** |