**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DAS PROPOSTAS DE ENSINO**

**1. Dados de identificação**

| **Título do Projeto** |  |
| --- | --- |
| **Edital** |   |
| **Coordenador** |   |
| **Campus** |   |

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

**3. Envio da proposta**

| **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| A proposta foi enviada no período estabelecido no cronograma do edital complementar do respectivo campus? |   |   |   |
| A proposta foi cadastrada no SIGPROJ e enviada via formulário eletrônico indicado? |   |   |   |
| O proponente anexou toda a documentação no SIGPROJ?  |   |   |   |
| **Documentos entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 (um) arquivo em PDF da Declaração de Adimplência (Anexo I), assinada pelo coordenador da proposta; |   |   |   |
| 01 (um) arquivo em PDF com o Projeto ou Programa de Ensino (Anexo II) |   |   |   |
| 01 (um) arquivo em PDF com o Plano de Trabalho do Bolsista (Anexo III), para cada bolsista solicitado |   |   |   |
| **Plano de trabalho do bolsista** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Consta no Plano de Trabalho do bolsista a apresentação de trabalhos de ensino em evento(s) do campus de origem ou da reitoria |   |   |   |

**\*** Não se aplica

 **4. Requisitos do Coordenador do Programa ou Projeto de Ensino**

| **Itens** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| É servidor efetivo do IFRS. |   |   |   |
| Não possui nenhum tipo de pendência com relação à entrega de relatórios do PIBEN. |   |   |   |
| Tem currículo cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq  |   |   |   |
| Não está usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente. |   |   |   |

**\*** Não se aplica

**4. O Programa/Projeto submetido atende à Resolução Consup nº 022/2015, sendo considerado um Programa/Projeto de Ensino?**

 ( ) Sim ( ) Não

 **5. Observações**

|  |
| --- |

( ) Homologado ( ) Não homologado

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsável(eis) pela homologação |  | Presidente da CAGE Ibirubá |