**ANEXO I**

[**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**](https://www.ifrs.edu.br/site/midias/arquivos/2017231131858998anexo_i.docx)

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA**   **(*PREENCHIMENTO DO DISCENTE*)** |

1. **Identificação do projeto ao qual a proposta está vinculada:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do Projeto | |  |
| Edital |  | |

1. **Identificação do coordenador do projeto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | |
| Enquadramento Funcional | | | ( ) Servidor Docente ( ) Servidor Técnico Administrativo | |
| CPF: | | | SIAPE: | |
| Tel.: ( ) | | | | Cel.: ( ) |
| E-mail |  | | | |
| *Campus* | |  | | |
| Grupo de pesquisa do IFRS | |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Tel.: ( ) | | | Cel.: ( ) |
| CPF: | | |  |
| E-mail |  | | |
| Unidade (Campus) | |  | |
| Grupo de pesquisa do IFRS | |  | |

1. **Identificação do evento\*:**

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

*\*Apresentar cópia de identificação do evento (folder, convite, site, outro).*

|  |
| --- |
| 1. **Abrangência do evento\*:** |
| ( ) No Brasil/Nacional  ( ) No Brasil/Regional  ( ) No Brasil/Internacional  ( ) No exterior/Internacional |

*\*Em eventos conjuntos será considerada a maior abrangência, quando descrita no nome do evento.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Período de realização do evento e deslocamento para o local do evento:** | | | |
| Evento | Início (dia/mês): | | Final (dia/mês): |
| Deslocamento | | Ida (dia/mês): | Volta (dia/mês): |

g. **Recursos financeiros solicitados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 alimentação (exceto bebidas alcoólicas). | **Valor solicitado em R$:** |

h. **Dados bancários:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banco: |  | | |
| Agência: |  | Conta (titularidade do discente): |  |

( ) Declaro que estou ciente das normas e critérios do *Edital IFRS Nº 15/2018* ao ser contemplado com o auxílio solicitado.

( ) Declaro que não fui contemplado em qualquer outro edital do IFRS ou outras agências fomento para apresentação de trabalhos para o evento científico objeto desta solicitação.

|  |
| --- |
| 1. **ANÁLISE DA PROPOSTA**   **(*PREENCHIMENTO CAGPPI*)** |

a) Análise Inicial (Preenchimento da CAGPPI do *campus*)

|  |
| --- |
| - O discente está regularmente matriculado em curso *lato sensu* ou em programa de pós-graduação *stricto sensu* do IFRS? ( ) SIM ( ) NÃO  - O trabalho é oriundo de projeto de pesquisa institucionalizado? ( ) SIM ( ) NÃO  - O discente está cadastrado em grupo de pesquisa do CNPq no período da presente solicitação? ( ) SIM ( ) NÃO  - Os documentos apresentados estão de acordo com o exigido neste Edital?  ( ) SIM ( ) NÃO  - Os documentos apresentados estão com os campos devidamente preenchidos de acordo com o exigido neste Edital?  ( ) SIM ( ) NÃO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Presidente da CAGPPI |