



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Osório - Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Rua Santos Dumont, 2127 | Bairro Albatroz | CEP: 95520-000 | Osório/RS
Telefone: (51) 3601 3500 - Sítio eletrônico: <http://www.osorio.ifrs.edu.br>
E-mail: pesquisa@osorio.ifrs.edu.br

RETIFICAÇÃO EDITAL Nº 13, DE 30 DE JULHO DE 2020

Seleção de Bolsista de Iniciação Científica e/ou Tecnológica - Projeto para Implantação e Estruturação de Habitats de Inovação e Empreendedorismo

A Diretora-geral do *Campus* Osório do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS), por intermédio da Comissão de Avaliação e Gestão de Projetos de Pesquisa e Inovação (CAGPPI), torna pública, a retificação do EDITAL Nº 13, DE 30 DE JULHO DE 2020 - Seleção de Bolsista de Iniciação Científica e/ou Tecnológica - Projeto para Implantação e Estruturação de Habitats de Inovação e Empreendedorismo na modalidade de Iniciação Científica e/ou Tecnológica no Ensino Superior (BICTES), referente à cota de bolsa do projeto selecionado no EDITAL IFRS Nº 74/2019 - APOIO A PROJETOS PARA IMPLANTAÇÃO E ESTRUTURAÇÃO DE HABITATS DE INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO.

Onde se lê:

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO/DESLIGAMENTO DO DISCENTE IC/IDTI VOLUNTÁRIO

DADOS DO PROJETO	
Título	
Área de conhecimento	
Grupo de Pesquisa	
Edital a que está vinculado	EDITAL Nº 13/2020 - Seleção de Bolsista de Iniciação Científica e/ou Tecnológica - Projeto para Implantação e Estruturação de Habitats de Inovação e Empreendedorismo

DADOS DO ORIENTADOR	
Nome completo	
CPF	
Titulação	() Mestre () Doutor
Campus do IFRS	
E-mail	

DADOS DO DISCENTE IC/IDTI VOLUNTÁRIO	
Nome completo	
CPF ou RG	
Curso	
Nível	() Fundamental () Médio () Graduação



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Osório - Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Rua Santos Dumont, 2127 | Bairro Albatroz | CEP: 95520-000 | Osório/RS
Telefone: (51) 3601 3500 - Sítio eletrônico: <http://www.osorio.ifrs.edu.br>
E-mail: pesquisa@osorio.ifrs.edu.br

Instituição	
E-mail	

Motivo do desligamento

- Por insuficiência de desempenho empregatício
- Voluntário adquiriu vínculo
- Término de graduação
- Por desistência do discente
- Por falecimento
- Trancamento de matrícula
- Por obtenção de bolsa de fomento interno ou externo
- Outro motivo (justifique):

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras. Assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento.

ASSINATURAS

Nome Completo
Coordenador do Projeto de Pesquisa e Inovação

Nome Completo
Discente IC/IDTI Voluntário

Nome Completo
Responsável Legal Discente IC/IDTI Voluntário Menor de 18 Anos

IFRS - Campus _____, _____ de _____ de 20____.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Osório - Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Rua Santos Dumont, 2127 | Bairro Albatroz | CEP: 95520-000 | Osório/RS
Telefone: (51) 3601 3500 - Sítio eletrônico: <http://www.osorio.ifrs.edu.br>
E-mail: pesquisa@osorio.ifrs.edu.br

Leia-se:

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO E OU DESLIGAMENTO E OU SUBSTITUIÇÃO DE
BOLSISTA BICTES/BICET

Program IFRS (BICTES) IFRS (BICET) Local e data:
a: _____

INDICAÇÃO DESLIGAMENTO SUBSTITUIÇÃO

Título do Projeto de Pesquisa e Inovação

Coordenador do projeto	
Edital n°	12/2020 - Seleção de Bolsista de Iniciação Científica e/ou

Dados do pesquisador coordenador do projeto de pesquisa e inovação

Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone (fixo e celular)	()

Dados do bolsista indicado (um formulário por bolsista)

Nome completo					
CPF					
E-mail					
Telefone	()	Data de início	____/____/____		
Curso					
Instituição (campus)					
Banco (nome)		Agência n°		Conta-corrente n°	

Dados do bolsista a ser [] substituído ou [] desligado (se for o caso)

Nome completo			
CPF			
E-mail			
Telefone	()	Data de Substituição / Desligamento	____/____/____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Osório - Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Rua Santos Dumont, 2127 | Bairro Albatroz | CEP: 95520-000 | Osório/RS
Telefone: (51) 3601 3500 - Sítio eletrônico: <http://www.osorio.ifrs.edu.br>
E-mail: pesquisa@osorio.ifrs.edu.br

Curso	
Instituição (Câmpus)	

Motivo

Por insuficiência de desempenho
empregatício

Bolsista adquiriu vínculo

Término de curso

Por desistência do bolsista

Por falecimento

Trancamento de matrícula

Por obtenção de bolsa em outra agência

Outro motivo (justifique):

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista indicado foi selecionado cumprindo as normas do Edital a que está vinculado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento.

Assinaturas

Osório, 24 de agosto de 2020.

Flávia Twardowski
Diretora-geral do *Campus* Osório do IFRS
Portaria nº 155/2020

(O original encontra-se assinado na Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do *Campus*.)