**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(a) coordenador(a) do projeto:**

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

1. **Identificação do(a) discente apresentador(a) 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: |  |
| Se menor de idade, informar o nome do(a) acompanhante responsável por toda a viagem (responsável legal ou servidor(a)) |  |

 *\*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 Corrente (titularidade do discente): |  |

( ) Declaro que estou ciente das normas e critérios do *Edital IFRS Eventos – Discentes/2025* ao ser contemplado(a) com o auxílio solicitado.

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

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

Nome completo do(a) coordenador(a)/orientador(a)

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

Nome completo do(a) discente

| 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 |
| --- |