**ANEXO I**

[**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**](https://www.ifrs.edu.br/site/midias/arquivos/2017228113611374anexo_i.doc)

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

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.: ( ) | | | | Celular: ( ) |
| E-mail |  | | | |
| Campus | |  | | |
| Grupo de pesquisa do IFRS | |  | | |

1. Identificação do servidor(a) apresentador(a) do trabalho\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | |
| Enquadramento Funcional | | | ( ) Servidor(a) Docente ( ) Servidor(a) Técnico Administrativo | |
| CPF: | | |  | |
| Tel.: ( ) | | | | Celular: ( ) |
| e-mail |  | | | |
| Unidade (Campus) | |  | | |
| Grupo de pesquisa do IFRS | |  | | |

*\*Preencher somente se o(a) coordenador(a) não for o apresentador do trabalho*

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): |

1. 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. | **Valor solicitado em R$:** |

***h. Dados bancários para restituição:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco: |  | | | |
| Agência: | |  | Conta Corrente (titularidade do proponente): |  |

**i. Declarações:**

( ) Declaro que estou ciente das normas e critérios do *Edital de Eventos - Servidores/2025* e que, ao ser contemplado com o auxílio solicitado, não farei jus ao recebimento de diárias e passagens.

( ) Declaro que possuo vínculo institucional como servidor(a) efetivo do IFRS e não estou em qualquer tipo de afastamento, férias ou licença previstos pela legislação vigente.

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

( ) Declaro não ter pendências em editais vinculados à Proppi e à Direção de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do *campus,* relacionadas a prestação de contas e/ou entrega de relatórios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura

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

a) Análise Inicial

|  |
| --- |
| - O(A) proponente é servidor(a) efetivo do IFRS? ( ) SIM ( ) NÃO  - O(A) servidor(a) não está usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente? ( ) SIM ( ) NÃO  - O trabalho é oriundo de projeto de pesquisa e inovação institucionalizado?  ( ) SIM ( ) NÃO  - O(A) servidor(a) está cadastrado em grupo de pesquisa do IFRS no momento da 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  Com base nos documentos apresentados e a análise realizada:  ( ) reprova-se a solicitação do(a) servidor(a).  ( ) aprova-se a solicitação do(a) servidor(a).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Presidente da CAGPPI |