**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA HOMOLOGAÇÃO DE PROPOSTAS**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **1.1 *Campus***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.2 Modalidade**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.3 Programa/projeto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.4 Coordenador**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS PARA HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA** | | | |
| **VIABILIDADE DE EXECUÇÃO** (caso necessário) | | **SIM** | **NÃO** |
| *Existem condições físicas, materiais e financeiras para a realização do programa/projeto de extensão?* | |  |  |
| **REQUISITOS DO COORDENADOR** | | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 3.2 (a)** *Ser servidor efetivo do IFRS.* | |  |  |
| **Item 3.2 (b)** *Não estar usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente.* | |  |  |
| **Item 3.2 (c)** *Ter o programa ou projeto de extensão registrado e submetido ao Edital Fluxo Contínuo 2017.* | |  |  |
| **Item 3.2 (d)** *Não possuir nenhum tipo de pendência quanto à utilização de recursos concedidos através de programas/auxílios institucionais geridos pelo IFRS e outras relativas às ações de extensão sob sua responsabilidade.* | |  |  |
| **Item 3.2 (e)** *Ter o currículo cadastrado na Plataforma Lattes do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), e atualizado há, no máximo, 30 (trinta) dias da submissão da proposta.* | |  |  |
| **DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE NOS PRAZOS ESTABELECIDOS** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 4.6.2 (a)** *Entrega da cópia impressa do programa/projeto de extensão.* | - |  |  |
| **Item 4.6.2 (b)** *Entrega da cópia impressa do Anexo I (formulário de solicitação de auxílio institucional à extensão e plano de aplicação dos recursos).* | - |  |  |
| **Item 4.6.2 (c)** *Entrega da cópia impressa do Anexo II (declaração de adimplência)* | - |  |  |
| **Item 4.6.2 (d)** *Entrega da cópia impressa do Anexo III (declaração de não estar usufruindo de afastamento ou licença).* | - |  |  |
| **Item 4.6.2 (e)** *Entrega da cópia impressa da autorização para aquisição de bens de capital da área de TI.* |  |  |  |
| **Item 4.6.2 (f)** *Entrega da cópia impressa da autorização da CGAE para solicitação do auxílio, caso o programa ou projeto de extensão tenha sido contemplado com o recurso em 2016.* |  |  |  |
| **REQUISITOS DA PROPOSTA QUANTO AO PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS** | | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 2** *Auxílio solicitado é igual ou inferior a R$ 4.800,00* | |  |  |
| **Item 4.1.1** *Os recursos de capital estão de acordo com o permitido (no máximo 50% do valor solicitado)* | |  |  |

**\*N/A: Não se aplica.**

|  |
| --- |
| **3. HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA** |
| Homologada  Nãohomologada.  De acordo com o Edital PROEX/IFRS nº 43/2016 - Auxílio Institucional à Extensão 2017, o coordenador/proposta não atende o(s) seguinte(s) item(ns): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ /\_\_\_/2017.  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |