



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proex@ifrs.edu.br

ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA HOMOLOGAÇÃO DE PROPOSTAS

| 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1.1. Campus: | _____ |
| 1.2. Modalidade: | () Programa () Projeto |
| 1.3. Programa/projeto: | _____ |
| 1.4. Coordenador: | _____ |

| 2. DADOS PARA HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA | | | |
|---|-------------|------------|------------|
| VIABILIDADE DE EXECUÇÃO (caso necessário) | | SIM | NÃO |
| <i>Existem condições físicas, materiais e financeiras para a realização do programa/projeto de extensão?</i> | | | |
| REQUISITOS DO COORDENADOR | | SIM | NÃO |
| Item 4.2 (a) Ser servidor efetivo do IFRS. | | | |
| Item 4.2 (b) Não estar usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente. | | | |
| Item 4.2 (c) Ter o programa ou projeto de extensão registrado e submetido ao Edital IFRS nº 73/2017 – Registro de ações de extensão – Fluxo Contínuo 2018 . | | | |
| Item 4.2 (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 4.2 (e) Ter o currículo cadastrado na Plataforma Lattes do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e atualizado no período compreendido entre 01 de dezembro de 2017 e 30 de novembro de 2018, desde que anterior à submissão da proposta. | | | |
| DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE NOS PRAZOS ESTABELECIDOS | N/A* | SIM | NÃO |
| Item 5.4.2 (a) Entrega da cópia impressa do programa/projeto de extensão. | - | | |
| Item 5.4.2 (b) Entrega da cópia impressa do Anexo I (formulário de solicitação de auxílio institucional à extensão e plano de aplicação dos recursos). | - | | |
| Item 5.4.2 (c) Entrega da cópia impressa do Anexo II (declaração de adimplência) | - | | |
| Item 5.4.2 (d) Entrega da cópia impressa do Anexo III (declaração de não estar usufruindo de afastamento ou licença). | - | | |
| Item 5.4.2 (e) 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 e 2017. | | | |
| REQUISITOS DA PROPOSTA QUANTO AO PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS | | SIM | NÃO |
| Item 3 Auxílio solicitado é igual ou inferior a R\$ 4.800,00 | | | |

*N/A: Não se aplica.

| 3. HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Homologada | |
| <input type="checkbox"/> Não homologada. De acordo com o Edital IFRS nº 76/2017 – Auxílio institucional à extensão – 2018 – Ações afirmativas, o coordenador/proposta não atende(m) o(s) seguinte(s) item(ns): _____. | |
| | Campus _____, ____ / ____ /20__. |
| Nome: _____ | Assinatura: _____ |
| Nome: _____ | Assinatura: _____ |
| Nome: _____ | Assinatura: _____ |