**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA**

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |   |
| **Proponente** |   |
| ***Campus*** |   |

1. **ENVIO DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada ao *correio eletrônico* indicado no edital? |  |  |  |
| A proposta foi entregue no prazo estabelecido no cronograma do edital? |  |  |  |
| O proponente enviou toda a documentação em uma única mensagem, a partir do próprio correio eletrônico institucional?  |  |  |  |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta apresenta ao menos uma Instituição Parceira Demandante com a respectiva contrapartida? |  |  |  |
| 01 (uma) cópia em formato PDF da carta de anuência com a assinatura de todas as Instituições Parceiras Demandantes |  |  |  |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Projeto de Pesquisa e Inovação, cadastrado no SiPes/SIGProj (versão que contém o número do protocolo SIPes gerado pelo sistema). |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do comprovante de submissão e/ou aprovação do projeto de pesquisa submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou à Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA).**( ) comprovante de submissão ( ) comprovante de aprovação** |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Anexo I, devidamente preenchido. |   |   |   |
| 01 (uma) cópia em formato PDF do Currículo *Lattes* do coordenador da proposta em que conste a data de atualização [a partir do dia 14/11/2016 até a data limite de submissão de propostas prevista no cronograma] |  |  |  |
| 01 (uma) cópia em formato PDF da autorização da chefia imediata (conforme modelo disponível no site do IFRS/Editais), no caso de propostas coordenadas por técnicos administrativos, considerando a descrição sumária do cargo. |   |   |   |

**\*** Não se aplica

1. **A PROPOSTA ATENDE O DISPOSTO ABAIXO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Os projetos de pesquisa e inovação identificam plano de aplicação de recursos com despesa exclusivas de custeio? |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**4. REQUISITOS DO COORDENADOR DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Respeita o disposto no Título III, da[Resolução CONSUP nº 113/2017](http://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2017/12/Resolucao_113_17_Alterar_Regimento_Probict_Aipct_Completo.pdf)? |   |   |   |
| É servidor efetivo do IFRS e tem titulação de mestre ou doutor? |   |   |   |
| Não está usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente? |   |   |   |

\* Não se aplica

**5. OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADO** |
| Proposta homologada? | ( ) SIM | ( ) NÃO |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

Avaliador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_