**ANEXO II**

 **FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA**

**.**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

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

**2.** **ENVIO DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada ao *e-mail* 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 e-mail institucional? |   |   |   |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 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 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/Proppi), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_