**EDITAL IFRS Nº 31/2018 – PROBIC/PROBITI/IFRS/Fapergs**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA E INOVAÇÃO**

1. **Dados de identificação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título do Projeto** | | | |
|  | | | |
| **Edital** |  | | |
| **Coordenador** | | |  |
| ***Campus*** | |  | |

**2. Número de Bolsas solicitadas: PROBIC: \_\_\_\_\_ PROBITI: \_\_\_\_\_**

**3. Envio da proposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada no período estabelecido no cronograma do edital? **(item 6.8)** |  |  |  |
| Os documentos referentes à proposta foram enviados (em formato PDF) em uma única mensagem, a partir do e-mail institucional do coordenador para o e-mail [fomentoexterno@ifrs.edu.br](mailto:fomentoexterno@ifrs.edu.br)? **(item 6.7)** |  |  |  |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 (uma) cópia do Projeto de Pesquisa, com o respectivo número de protocolo gerado pelo módulo SIPes/SIGProj **(item 6.5 letra a)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia do Anexo I **(item 6.5 letra b)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia do Anexo II **(item 6.5 letra c)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia do CPF e 01 (uma) cópia RG de cada bolsista indicado **(item 6.5 letra d)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia do comprovante de matrícula de cada bolsista indicado **(item 6.5 letra e)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia do Currículo Lattes do coordenador, em língua portuguesa **(item 6.5 letra f)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia dos comprovantes de submissão ou aprovação dos projetos ao CEP e/ou à CEUA, conforme necessidade da proposta **(item 6.5 letra g)**  **( ) comprovante de submissão ( ) comprovante de aprovação** |  |  |  |
| 01(uma) cópia da autorização da chefia imediata (conforme modelo disponível no site do edital), no caso de propostas coordenadas por técnicos administrativos, considerando a descrição sumária do cargo **(item 6.5 letra h)** |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**4. Requisitos do Coordenador do Projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A** | **SIM** | **NÃO** |
| Ter o título de doutor **(item 4.1.1)** |  |  |  |
| Ter Currículo Lattes atualizado a partir de 01 de janeiro de 2017 **(item 4.1.2)** |  |  |  |
| Ser servidor efetivo do IFRS **(item 4.1.3)** |  |  |  |
| Pertencer a grupo de pesquisa cadastrado no DGP do CNPq, certificado pelo IFRS **(item 4.1.4)** |  |  |  |
| Não estar usufruindo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente no momento do envio da proposta **(item 4.1.5)** |  |  |  |
| Estar em situação regular com relação à gestão de seus projetos, em execução e ou já finalizados no IFRS, e seus bolsistas **(item 4.1.6)** |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**5. Requisitos do bolsista**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A** | **SIM** | **NÃO** |
| Estar regularmente matriculado em curso de graduação preferencialmente do IFRS ou de instituição sediada no Estado do Rio Grande do Sul **(item 5.1.1)** |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**6. Observações**

|  |
| --- |
|  |

**( ) Homologado ( ) Não homologado**

**Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsável pela homologação (1)** |  | **Responsável pela homologação (2)** |
| **Nome completo:** |  | **Nome completo:** |
| **Assinatura:** |  | **Assinatura:** |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Presidente da Comissão Interna de Seleção e Avaliação Fapergs/IFRS) |