**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| **Título do projeto** |  | | | | |
| **2.** **ENVIO DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO** | | | | |
| **Procedimentos de envio** | | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada via Internet no endereço indicado no edital? | |  |  |  |
| A proposta foi enviada no prazo estabelecido no cronograma do Edital? | |  |  |  |
| **Documentos a serem enviados** | | **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 da autorização da chefia imediata (conforme modelo disponível no [site do IFRS/Editais](https://ifrs.edu.br/editais/)), no caso de propostas coordenadas por técnicos administrativos, considerando a descrição sumária do cargo. | |  |  |  |

**\*** Não se aplica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. 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? |  |  |  |
| Possui Currículo Lattes atualizado a partir do dia 01/01/2019. |  |  |  |

\* Não se aplica

**5. Observações**

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

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

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

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