**ANEXO III**

**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** |
| *Existem condições físicas, materiais e financeiras para a realização do programa/projeto de extensão?* |  |  |
| **REQUISITOS DO COORDENADOR** | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 3.2 (a)** *Ser servidor efetivo do IFRS*  |  |  |
| **Item 3.2 (b)** *Não estar usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente.* |  |  |
| **Item 3.2 (c)** *Ter o programa ou projeto de extensão registrado e submetido ao* [*Edital IFRS nº 65 – Registro de ações de extensão – Fluxo Contínuo 2020*](https://ifrs.edu.br/editais/edital-ifrs-no-65-2019-registro-de-acoes-de-extensao-fluxo-continuo-2020/) |  |  |
| **Item 3.2 (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 3.2 (e)***Ter o currículo cadastrado na* [*Plataforma Lattes*](http://lattes.cnpq.br/) *do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e atualizado a partir de 01 de dezembro de 2019.* |  |  |
| **DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE NOS PRAZOS ESTABELECIDOS E PREENCHIDA CORRETAMENTE** | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 4.6.2 (a)** *Envio de cópia digital do programa/projeto de extensão.* |  |  |
| **Item 4.6.2 (b)***Envio de cópia digital do Anexo I (formulário de solicitação de auxílio institucional à extensão e plano de aplicação dos recursos).* |  |  |
| **Item 4.6.2 (c)** *Envio de cópia digital do Anexo II (declaração de adimplência e declaração de não estar usufruindo de afastamento ou licença).* |  |  |
| **REQUISITOS DA PROPOSTA QUANTO AO PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS** | **SIM** | **NÃO** |
| **Item 2** *Auxílio solicitado é igual ou inferior a R$ 4.800,00* |  |  |

|  |
| --- |
| **3. HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **☐** Homologada**☐** Nãohomologada. De acordo com o Edital IFRS nº 08/2020 – Auxílio institucional à extensão - Ações Afirmativas 2020, o coordenador/proposta não atende(m) o(s) seguinte(s) item(ns): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |