**ANEXO III**

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

**(EDITAL IFRS Nº 26/2020)**

1. **Dados de identificação**

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

**2. Envio da proposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada no período estabelecido no cronograma do edital? **(item 3.1)** |  |  |  |
| Os documentos referentes à proposta foram enviados por meio do Formulário de Submissão CNPq 2020/2021, descrito no item 6.8?  |  |  |  |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 (uma) cópia do Anexo I em formato PDF devidamente preenchido **(item 6.6 letra a)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia dos comprovantes de submissão ou aprovação dos projetos ao CEP e/ou à CEUA, conforme necessidade da proposta **(item 6.6 letra b)****( ) comprovante de submissão ( ) comprovante de aprovação** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia da autorização da chefia imediata (conforme modelo disponível no site do edital), somente no caso de propostas coordenadas por técnicos administrativos, considerando a descrição sumária do cargo **(item 6.6 letra c)** |  |  |  |
| 01 (uma) cópia da Declaração de Adimplência **(Anexo V)** **(item 6.6 letra d)** |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**3. Requisitos do Coordenador do Projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A** | **SIM** | **NÃO** |
| Ter o título de doutor ou de perfil equivalente (para programas PIBIC, PIBIC-Af e PIBITI)**(item 4.1.1)** |  |  |  |
| Ter o título de mestre ou perfil científico equivalente (para o programa PIBIC-EM) **(item 4.1.2)** |  |  |  |
| Ter Currículo Lattes atualizado a partir de 01 de janeiro de 2020 **(item 4.1.3)** |  |  |  |
| Ser servidor efetivo do IFRS ou professor visitante no IFRS **(item 4.1.4)** |  |  |  |
| Pertencer a grupo de pesquisa cadastrado no DGP do CNPq, certificado pelo IFRS **(item 4.1.5)** |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**5. Observações**

|  |
| --- |
|  |

**( ) Homologado ( ) Não homologado**

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

|  |
| --- |
| **Responsável(is) pela homologação** |
| **Nomes completos:** |
| **Assinaturas:** |