**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DAS PROPOSTAS DE ENSINO**

**1. Dados de identificação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título do Projeto:** | | |  |
| **Edital:** | Edital nº 36/2021 - Apoio a Programas e Projetos de Ensino com Foco em Ações de Permanência e Êxito voltadas para o Ensino Remoto | | |
| **Coordenador:** | | |  |
| **Campus:** | |  | |

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

**3. Envio da proposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Procedimentos de envio** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta foi enviada no período estabelecido no cronograma do edital? |  |  |  |
| A proposta foi cadastrada no SIGPROJ e enviado comprovante de submissão para o e-mail indicado? |  |  |  |
| O proponente anexou toda a documentação no SIGPROJ? |  |  |  |
| **Documentos a serem entregues** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 (um) arquivo em PDF doPrograma ou Projeto de Ensino, cadastrado no SiEN/SIGProj, com o número do protocolo SIEN gerado pelo sistema; |  |  |  |
| 01 (um) arquivo em PDF da Declaração de Adimplência (Anexo I), assinada pelo coordenador da proposta; |  |  |  |
| 01 (um) arquivo em PDF com Plano de Trabalho do Bolsista, para cada bolsista solicitado |  |  |  |
| **Plano de trabalho do bolsista** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| Consta no Plano de Trabalho do bolsista a apresentação de trabalhos de ensino em evento(s) do campus de origem ou da reitoria |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**4. Requisitos do Coordenador do Programa ou Projeto de Ensino**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| É servidor efetivo do IFRS. |  |  |  |
| Não possui nenhum tipo de pendência com relação à entrega de relatórios do PIBEN. |  |  |  |
| Tem currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq no ano de 2021 |  |  |  |
| Não está usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente. |  |  |  |

**\*** Não se aplica

**5. O Programa/Projeto submetido atende à Resolução Consup nº 022/2015, sendo considerado um Programa/Projeto de Ensino?**

( ) Sim ( ) Não

**6. Observações**

|  |
| --- |
|  |

( ) Homologado ( ) Não homologado

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Responsável(eis) pela homologação |  | Presidente da CAGE |