**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | |
| **Título do projeto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** **ENVIO DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO** | | | |
| **Documentos a serem enviados como anexo pelo SIGAA** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| 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** |
| Apresenta plano de aplicação de recursos de AIPCTI com despesas exclusivas de custeio? |  |  |  |
| Possui o mínimo de três membros servidores? |  |  |  |

**\*** Não se aplica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. REQUISITOS DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | |
| **Itens** | **N/A\*** | **SIM** | **NÃO** |
| É servidor efetivo, professor visitante no IFRS, docente permanente dos cursos de mestrado do IFRS ou docente colaborador dos cursos de mestrado do IFRS, conforme definido em edital? |  |  |  |
| Possui Graduação, Mestrado ou Doutorado, conforme definido em edital? |  |  |  |
| Está cadastrado em grupo de pesquisa do Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq, certificado pela Proppi, quando previsto e conforme definido em edital? |  |  |  |
| Não está com pendências de relatórios e/ou prestação de contas em relação a projetos institucionais de ensino, pesquisa ou extensão sob sua responsabilidade? |  |  |  |
| Possui Currículo Lattes atualizado a partir do dia 01/01/2021? |  |  |  |

\* Não se aplica

**5. Observações**

|  |
| --- |
|  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_

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

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