

**ANEXOS AO Edital Nº 19/2019/REIT - PROPESP/IFRO**

# ANEXO I

|  |
| --- |
| **Edital de Incentivo à Capacitação em Gestão da Inovação e Áreas Técnicas de Competência do IFRO** |
| **Formulário de Inscrição** |
| **1. Identificação do(a) Servidor(a)** |
| Nome Completo: |
| Fones: | E-mail: |
| Conta Bancária |
| Banco: | Agência: | No da conta: |
| **2. Atuação profissional e local de trabalho** |
| Nome do *Campus*/Unidade: |
| **3. Aprovação** |
| Nome do Diretor Geral |  |  |
| Assinatura e carimbo |
| **4. Compromisso do(a) Solicitante** |
| Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com as normas fixadas neste Edital, assumindo o compromisso de dedicar-me às atividades a ele associadas, à prestação de contas em até 10 (dez) dias após o término do evento; apresentar relatório contendo os comprovantes de viagem, relatório de atividades e/ou à devolução de recursos, quando necessária. Declaro ainda assumir todas as responsabilidades pelas informações aqui prestadas, bem como o compromisso de atuar como um agente na implantação dos Centros de Tecnologia do IFRO, disseminando os conhecimentos adquiridos durante a Atividade/Capacitação., de de 2019. |
|  |  |
| Assinatura do(a) Servidor(a) Requerente |  |

**ANEXO II**

**Quadro de Pontuação e Autoavaliação**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **ATIVIDADE** | **Pontos** | **Quantidade****(preenchida pelo candidato)** | **Pontuação (preenchida pelo candidato)** | **No do item que comprova atividade no currículo submetido** **(preenchida pelo candidato)** | **Para uso da Comissão de Avaliação** |
| 1 | Plano de Trabalho | até 40 pontos | - | - | - |   |
| 2 | Atividades empreendedoras (Coordenação de Projetos Institucionais (incluindo Ensino, Pesquisa e Extensão). | 1 ponto por projeto (até 10 pontos) |   |   |   |   |
| 3 | Experiência em Gestão (Cargos/Funções de Direção, Coordenação e Gerência) | 1 ponto por semestre de atuação (até 10 pontos) |   |   |   |   |
| 4 | Experiência em Inovação (atuação no NIT, atuação na incubadora, autoria de patentes, experiência em parques tecnológicos ou empresas inovadoras) | 1 ponto por experiência/vínculo (até 10 pontos) |   |   |   |   |
| 5 | Experiência negocial (prospecção de captação de projetos, experiência de negociação de projetos, produtos e/ou serviço. | 1 ponto por experiência/atividade (até 10 pontos) |   |   |   |   |
| 6 | Atividades junto ao setor produtivo (coordenação de projetos de iniciação tecnológica/aplicada  com o setor produtivo, coordenação de projetos de extensão tecnológica) | 1 ponto por atividade (até 10 pontos) |   |   |   |   |
| 7 | Participação em eventos de tecnologia, inovação e empreendedorismo (acima de 16h cada atividade). | 1 ponto por evento (até 10 pontos) |   |   |   |  |

**ANEXO III**

**Formulário para Relatório de atividade e prestação de contas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Servidor(a): |  |
| Local de realização da Visita: |  |
| Data do Início do Atividade: | Data do Término da Atividade: |
| Síntese dos resultados alcançados: |
| Descrição | Valor solicitado (R$) | Valor gasto/(R$) | Saldo (R$) |
| 1. Transporte (Passagens de ida e volta) |  |  |  |
| 2. Diárias |  |  |  |
| TOTAL (R$) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Anexar, para comprovação das despesas, os “bilhetes” de das passagens de ida e volta.

# ANEXO IV

**Formulário para desistência de auxílio**

Pelo presente termo, declaro desistir do auxílio para participação em Capacitação em Gestão da Inovação e Tecnologias, referente à

chamada do Edital no19/2019.

 , de de 2020.

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| CPF: |
| Assinatura: |

# ANEXO V

**FORMULÁRIO DE RECURSO (ANEXO AO EDITAL Nº 19/IFRO/2019)**

À comissão de avaliação das propostas

Prezados Senhores,

Eu, , servidor (a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, campus \_, matrícula SIAPE , venho através deste apresentar o seguinte recurso:

1. Motivo do recurso. (Indique que item do Edital foi descumprido)
2. Justificativa fundamentada. (Por que o item foi descumprido)
3. Solicitação. (Com base na justificativa acima, apresente o sua pretensão de reconsideração)

Porto Velho, \_\_\_de de 2020.

Assinatura do interessado