**ANEXOS**

**ANEXO I**

Formulário de solicitação de apoio financeiro

|  |
| --- |
| No da Inscrição/Unidade (uso pela PROPESP): |
| Edital de Incentivo à participação em cursos de Pós-graduação e Visitas Técnicas Científicas ou de Extensão Tecnológica por Servidores do Instituto Federal de Rondônia**Formulário de Inscrição** |
| 1. Identificação do(a) Servidor(a) |
| Nome Completo (sem abreviação): |
| Telefones: | E-mail:  |
| Conta Bancária |
| Banco: | Agência:   | No da conta corrente: |
| 2. Atuação profissional e local de trabalho |
| Nome do *Campus*/Unidade: |
| Área de atuação do(a)Servidor(a): | (     ) Ensino    (     ) Pesquisa    (     ) Extensão |
| 3. Dados sobre a atividade |
| Nome da atividade: |
| Instituição parceira: |
| Cidade/Estado/País: |
| Data de início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data de término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título do Trabalho a ser apresentado: |
| Solicitação:(     ) Visita Técnica        (     ) Mestrado      (     ) Doutorado    (       ) Pós-doutorado |
| 4. Valor do auxílio previsto/planejado |
| Discriminação | Unidade | Valor Unitário (R$) | Subtotal (R$) |
| a) Diárias ou gasto com alimentação e hospedagem |   |   |   |
| b) Transporte (especificar se passagem área ou terrestre) |   |   |   |
| **TOTAL** |   |
|      |
| **5. Aprovação** |
| Nome da Chefia Imediata |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo  |
| Nome do Chefia-Geral da Unidade(Diretor Geral, Pró-reitor ou Diretor Sistêmico) |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo  |
| **6. Cadastro de Projeto** |
| Declaro que o(a) Servidor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tem Projeto cadastrado no Setor de (Ensino ou Pesquisa ou Extensão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ou Reitoria).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretor/Chefe do Setor de Ensino, de Pesquisa ou de Extensão |
| 7. 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, certificado de participação e apresentação do trabalho no evento e/ou à devolução de recursos, quando necessária. Declaro ainda assumir todas as responsabilidades pelas informações aqui prestadas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Servidor(a) Requerente |

**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| Nome do(a)Servidor(a): |
| Nome do Atividade: |
| Instituição de realização da atividade |
| Período de realização da atividade: |
| Objetivos: |
|
|
|
| Justificativa:   |
|
|
|
| Resultados esperados: |
|
|
|
| Cronograma: |
|
|
|
| Descrição |
| 1. Transporte (Passagens de ida e volta) |
| 2. Diárias |
| TOTAL (R$) |
| Assinatura do servidor |
| Anuência da Chefia imediata(Diretor Geral, Pró-reitor ou Diretor Sistêmico) |
| Anuência da Instituição que receberá o servidor para atividade (Nome, função, assinatura, carimbo, se houver) do responsável naquele Instituição, para a atividade proposta |

\* Este valor pode ser transformado em auxílio financeiro, de acordo com a aprovação da solicitação e demanda orçamentária da Reitoria.

**ANEXO III**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Itens de Análise** | **Pontuação por item** | **Quantidade** | **Pontuação** | **Número do comprovante** | **Para uso da Comissão** |
| **Titulação** | **25 pontos** |   |   |   |
| Doutor | 25 | **25 pontos** |   |   |   |
| Mestre | 12 |
| Especialista | 8 |
| Graduado | 6 |
| **Produção científica (entre 2010 e 2015)** | **45 pontos** |   |   |   |
| Artigos publicados ou aceitos para publicação em Revista classificada com indicador Qualis A1, A2, B1 ou B2 \*\* | 7 | 33 |   |   |   |
| Artigos publicados ou aceitos para publicação em Revista classificada com indicador Qualis B3, B4 ou B5\*\* | 4 |   |   |   |
| Artigo completo ou Resumo expandido publicados em anais de congresso | 0,5 |   |   |   |
| Resumo simples publicado em anais de congresso | 0,2 |   |   |   |
| Autoria e/ou Organização de Livro publicado com ISBN | 7 |   |   |   |
| Capítulos de Livro publicado com ISBN | 4 |   |   |   |
| Patente requerida | 3 | 12 |   |   |   |
| Patente concedida | 6 |   |   |   |
| Registro de Software requerido | 3 |   |   |   |
| Software registrado | 6 |   |   |   |
| **Projetos de Pesquisa aprovados em Editais de Instituições Externas de Fomento** | **10 pontos** |   |   |   |
| CNPq, CAPES, FINEP, FAP`s | 10 | 10 |   |   |   |
| **Orientações (concluídas)** | **10 pontos** |   |   |   |
| Doutorado | 10 | 10 |   |   |   |
| Mestrado | 5 |   |   |   |
| Especialização | 3 |   |   |   |
| Monografia/Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação | 3 |   |   |   |
| Iniciação Científica / Tecnológica | 3 |   |   |   |
| Estágio | 2 |   |   |   |
| **Orientações (em andamento)** | **10 pontos** |   |   |   |
| Doutorado | 5 |   |   |   |   |
| Mestrado | 3 |   |   |   |   |
| Especialização | 2 | **10** |   |   |   |
| Monografia/Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação | 1 |   |   |   |   |
| Iniciação Científica / Tecnológica | 1 |   |   |   |   |
| Estágio | 0,5 |   |   |   |   |
| **TOTAL** | **100** |   |   |   |

Critérios a serem considerados na Análise do Currículo do Servidor/Candidato\*

\* Considerar apenas os últimos 3 (três) anos.

\*\* Para artigos aceitos para a publicação deve ser apresentado documento do periódico que comprove o aceite.

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Servidor(a): |   |
| Nome do Atividade: |
| Período de realização: |
| Síntese dos resultados alcançados (1 - Considerando o plano de trabalho proposto e com justificativa, em caso de alteração; 2 – É importante mencionar resultados como publicações, encaminhamentos para parcerias, e relação com o trabalho desenvolvido pelo servidor no seu Campus):                 |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

**ANEXO V**

Formulário para desistência de auxílio

Pelo presente termo, declaro desistir do auxílio para visitas técnicas para fins de atividades de Pesquisa, Ensino ou de Extensão Tecnológica, referente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chamada do Edital noxx/2020.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**ANEXO VI**

Declaração de cumprimento das obrigações nos programas institucionais

Declaro que o(a) Servidor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não apresenta pendências relativas as obrigações institucionais ( entrega de relatórios e/ou prestação de contas)  junto ao Departamento de (Ensino ou Pesquisa ou Extensão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Diretor/Chefe do Setor de Ensino, de Pesquisa ou de Extensão

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE RECURSO (ANEXO AO EDITAL Nº XX/IFRO/2020**

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do interessado