**EDITAL DE PROJETOS DE ENSINO – 23/2020**

**IFRO – CAMPUS COLORADO DO OESTE**

**ANEXOS**

**ANEXO I - FORMULÁRIOS DE SUBMISSÃO DE PROJETOS DE ENSINO ​**

|  |
| --- |
| **I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO** |
| **Título do projeto:** |
| ***Campus*onde será desenvolvido do projeto:** |
| **Especificação do Projeto de Ensino:**  (   ) Projeto interdisciplinar e/ou integrador  (    ) Curso de nivelamento  (    ) Aulas de Reforço  (    ) Cursos preparatório para o exame do ensino médio (ENEM), exame nacional de desempenho de estudantes (ENADE) e afins.  (    ) Curso preparatório para competição acadêmica  (    ) Ação de assessoramento discente  (   ) Outra prática inovadora de ensino: (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Abrangência - Área do Conhecimento/Disciplina(s) Envolvida(s):** |
| **Abrangência – Beneficiados (quantidade e especificadores):** |

|  |
| --- |
| **II. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES** |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |
| **Nome do(a) coordenador(a):** |
| **Matrícula :                                              Cargo:** |
| **Telefone:                                                  E-mail institucional** |
| **Informações adicionais:**  Orienta estudantes de outro programa institucional de bolsa?   (   ) SIM     (   ) NÃO  Se sim, citar o programa financiador e o número de bolsistas orientados: |
| **PARTICIPANTES SERVIDORES**  (Caso haja mais de um Participante Servidor-Colaborador, basta copiar e colar o quadro abaixo) |
| **Nome do(a) Participante Servidor(a):** |
| **Matrícula:                                              Cargo:** |
| **Telefone:                                                  E-mail institucional** |
| **Informações adicionais:**  Orienta estudantes de outro programa institucional de bolsa?   (   ) SIM     (   ) NÃO    Se sim, citar o programa financiador e o número de bolsistas orientados: |
| **Participantes Estudantes - Colaboradores Bolsistas - Anexar Comprovante\*** |
| **Nome Completo:** |
| **Curso:                                      Matrícula:                      Período que está cursando:** |
| **Documento de identidade\*:                                               CPF\*:** |
| **Banco\* (número e nome):                                   Agência bancária\*:               Número da Conta\*:** |
| **Data de nascimento:                                                          Sexo:  (   ) Feminino   (   ) Masculino** |
| **Endereço residencial:** |
| **Telefone residencial ou celular:                                       E-mail:** |
|  |
| **Participantes Estudantes - Colaboradores Bolsistas - Anexar Comprovante\*** |
| **Nome Completo:** |
| **Curso:                                      Matrícula:                      Período que está cursando:** |
| **Documento de identidade\*:                                               CPF\*:** |
| **Banco\* (número e nome):                                   Agência bancária\*:               Número da Conta\*:** |
| **Data de nascimento:                                                          Sexo:  (   ) Feminino   (   ) Masculino** |
| **Endereço residencial:** |
| **Telefone residencial ou celular:                                       E-mail:** |
|  |
| **Participantes Estudantes - Colaboradores Bolsistas - Anexar Comprovante\*** |
| **Nome Completo:** |
| **Curso:                                      Matrícula:                      Período que está cursando:** |
| **Documento de identidade\*:                                               CPF\*:** |
| **Banco\* (número e nome):                                   Agência bancária\*:               Número da Conta\*:** |
| **Data de nascimento:                                                          Sexo:  (   ) Feminino   (   ) Masculino** |
| **Endereço residencial:** |
| **Telefone residencial ou celular:                                       E-mail:** |
| **Participantes Estudantes – Colaboradores Voluntário - \*Anexar Comprovante**  (Caso haja mais de um participante estudante na condição de voluntário, basta copiar e colar o quadro abaixo) |
| **Nome Completo:** |
| **Curso:                                          Matrícula:                         Período que está cursando:** |
| **Documento de Identidade:                                                    CPF:** |
| **Data de nascimento:                                                  Sexo: (   ) Feminino   (   ) Masculino** |
| **Endereço residencial:** |
| **Telefone residencial ou celular**:                                **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **III. APRESENTAÇÃO DO PROJETO (MÁXIMO DE 10 PÁGINAS):** |
| **1. Introdução/Histórico da construção da proposta** |
| **2. Objetivos**  Geral:  Específicos: |
| **3. Justificativa** |
| **4. Referenciais teóricos de embasamento** |
| **5. Atividades previstas** |
| **6. Metodologias a serem utilizadas** |
| **7. Infraestrutura e recursos financeiros (detalhado)**  **Infraestrutura:**  **Recursos Financeiros:**    **Previsão Orçamentária**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Item | Descrição | Unid. | Qtde | Valor Unitário | Valor Total | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | TOTAL: | | | | |  | |
| **8. Resultados esperados** |
| **9. Acompanhamento e avaliação do projeto**  (Apresentar os indicadores que serão utilizados na análise e na avaliação do Projeto, que permitirão acompanhar a execução dos objetivos gerais e específicos propostos. Os indicadores podem ser quantitativos e/ou qualitativos e se referir aos agentes do Projeto - docentes, estudantes, técnicos e parceiros externos, bem como aos instrumentos e metodologias utilizadas).   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cronograma de Execução** | | | | | | | Atividades | Período | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **10. Carga horária total do projeto:** |
| **Referências** |

|  |  |
| --- | --- |
| Local e data: | Assinatura do(a) Coordenador(a): |

**ANEXO II- PLANO DE ATIVIDADES DO(A) COORDENADOR(A)**

|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DO(A) COORDENADOR(A)** |
| **1. Identificação** |
| **Título do Projeto:** |
| **Nome do(a) coordenador(a):** |
| **2. Apresentação**  (Fazer uma breve introdução, articulando os objetivos do Projeto com o Plano de Atividades a ser desenvolvido pelo(a) Coordenador e Colaborador(es)). |
| **3. Objetivos das atividades do(a) coordenador(a)**  **3.1. ..................**  **3.2. ..................** |
| **4. Atividades a serem desenvolvidas pelo(a) coordenador(a)** |
| **5. Acompanhamento e avaliação**  (Descrever o processo de avaliação das atividades previstas no projeto e dos participantes – servidores, estudantes voluntários e/ou estudantes bolsistas ao longo do período de vigência da bolsa, apontando as metodologias e os instrumentos de avaliação utilizados, bem como a periodicidade de acompanhamento das atividades e carga horária semanal de atividades).   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cronograma de execução** | | | | | | | Atividades | Período | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Carga horária semanal: | |
| Local e data: | Assinatura do(a) Coordenador(a): |

**ANEXO III- PLANO DE ATIVIDADES DO(A) PARTICIPANTE SERVIDOR(A)- COLABORADOR**

|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DO(A) PARTICIPANTE SERVIDOR(A)-COLABORADOR** |
| **1. Identificação** |
| **Título do projeto:** |
| **Nome do(a) Participante Servidor-Colaborador(a):** |
| **2. Apresentação**  (Fazer uma breve introdução, articulando os objetivos do Projeto ao Plano de Atividades) |
| **3. Objetivos das atividades**  **3.1..............**  **3.2.............** |
| **4. Atividades a serem desenvolvidas**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cronograma de execução** | | | | | | | Atividades | Período | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Carga Horária Semanal: | |
| Local e Data: | **Assinatura do(a) Participante Servidor(a)-Colaborador(a):** |
| Local e Data: | **Assinatura do(a) Coordenador(a):** |

**ANEXO IV - PLANO DE ATIVIDADES DO(A) PARTICIPANTE ESTUDANTE-COLABORADOR  BOLSISTA/E OU VOLUNTÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DO(A) PARTICIPANTE ESTUDANTE-COLABORADOR VOLUNTÁRIO** | |
| **1. Identificação** | |
| **Título do projeto:** | |
| **Nome do(a) Participante Estudante:** | |
| **Condição de Participação:**  **(    ) Participante Estudante - Colaborador Bolsista**  **(    ) Participante Estudante-Colaborador Voluntário** | |
| **2. Apresentação**  (Fazer uma breve introdução, articulando os objetivos do Projeto ao Plano de Atividades) | |
| **3. Objetivos das atividades** | |
| **4. Atividades a serem desenvolvidas**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Cronograma de execução** | | | | | Atividades | Período | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | |
| **Carga horária semanal:** | |
| Local e data: | **Assinatura do(a) Participante Estudante-Colaborador:** |
| Local e data: | **Assinatura do(a) Coordenador(a):** |

**ANEXO V - TERMO DE COMPROMISSO DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO**

**TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR**

Eu,                                                                                           , Servidor(a) do Instituto Federal       de       Educação,      Ciência       e       Tecnologia       de       Rondônia,       Cargo

                                                                  , Matrícula nº                     lotado(a) no *Campus*

                                                               ,  portador(a)  do RG nº                                           e CPF nº                                                declaro, para os devidos fins, que tenho ciência dos requisitos e compromissos de coordenador do projeto, constantes no   Edital                                 e seus anexos, bem como das atividades sob minha responsabilidade, de acordo com o Plano de Atividades  do    Coordenador  do   Projeto                                                                       , e comprometo-me a:

1 - Cumprir integralmente a atividade proposta no Projeto                               .

2 - Cumprir integralmente o Plano de Atividades do Coordenador do Projeto.

3 - Utilizar os recursos disponibilizados para o projeto de acordo com as orientações estabelecidas e previsão orçamentária constante no projeto.

4 - Orientar e acompanhar todas as atividades atribuídas aos participantes servidores e participantes estudantes de acordo com o Plano de Atividades de cada um.

5 - Apresentar relatório final com prestação de contas nos prazos estabelecidos e conforme orientações do Edital e seus anexos.

Estou ciente de que a não execução do projeto conforme proposto e aprovado ou uso indevido dos recursos implica em devolução dos recursos disponibilizados ao IFRO, conforme a legislação em vigor.

                                                                                                                                                                                                                                                      Local e data.

                                                                           Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto

**ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTE SERVIDOR- COLABORADOR**

**TERMO       DE       COMPROMISSO       DO       PARTICIPANTE       SERVIDOR- COLABORADOR**

Eu,                                                                                           , Servidor(a) do Instituto Federal de              Educação,         Ciência          e          Tecnologia          de          Rondônia,         Cargo

                                                                  ,Matrícula  nº                     lotado(a)   no  *Campus*                                                               ,  portador(a)  do  RG nº                                          e

CPF  nº                                          declaro,   para   os   devidos   fins,   que   tenho   ciência  dos compromissos e atividades sob minha responsabilidade, de acordo com o Plano de Atividades do Servidor Participante do Projeto \_                                                                                             , e   comprometo-me   a   cumpri-las   integralmente,   sob   a    orientação   do(a)   coordenador(a)

                                                                             .

                                                                                                                                                                                                                                                           Local e data.

                                      Assinatura do(a) Participante Servidor-Colaborador

**ANEXO VII - TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTE ESTUDANTE- COLABORADOR BOLSISTA**

**TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTE ESTUDANTE- COLABORADOR BOLSISTA**

Eu,                                                                                                                           , estudante regularmente    matriculado    no    Curso                                                                                , *Campus                                                                       ,*titular do CPF                                     , declaro ter ciência dos requisitos e compromissos de Participante Estudante  –  Colaborador  Bolsista  constantes  no  Edital                                          , bem como das atividades sob minha responsabilidade, de acordo com o Plano de Atividades do Participante  Estudante-Colaborador  Bolsista do  Projeto                                                                 , e comprometo-me a cumpri-las integralmente, sob a orientação do(a) coordenador(a)                                                                          .

Declaro ainda estar ciente de que, caso não cumpra as atividades a mim atribuídas no Plano de Atividades, ser ei desvinculado do projeto e terei que restituir o IFRO as bolsas recebidas indevidamente.

                                                                                                                                                                                                               Local e data

Assinatura do(a) Participante Estudante-Colaborador

Assinatura do Responsável Legal

(quando menor de 18 anos)

**ANEXO VIII- TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTE ESTUDANTE - COLABORADOR VOLUNTÁRIO**

**TERMO DE COMPROMISSO DO PARTICIPANTE ESTUDANTE - COLABORADOR VOLUNTÁRIO**

Eu,                                                                                                                           , estudante regularmente    matriculado    no    Curso                                                                               , *Campus*titular do CPF                                     , declaro ter ciência dos requisitos e compromissos de Participante Estudante  –  Colaborador  voluntário  constantes  no  Edital                                          , bem como das atividades sob minha responsabilidade, de acordo com o Plano de Atividades do Participante  Estudante-Colaborador  do  Projeto                                                                  , e comprometo-me a cumpri-las integralmente, sob a orientação do(a) coordenador(a)                                                                          .

Declaro ainda estar ciente de que, caso não cumpra as atividades a mim atribuídas no Plano de Atividades, poderei ser desvinculado do projeto.

                                                                                                                                                                                                           Local e data.

              Assinatura do(a) Participante Estudante-Colaborador Voluntário

Assinatura do Responsável Legal

(quando menor de 18 anos)

**ANEXO IX - TERMO DE ANUÊNCIA DA DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS ONDE SERÁ O DESENVOLVIDO O PROJETO**

**TERMO DE ANUÊNCIA**

Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com a execução do projeto de ensino intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nesta unidade de ensino, sob a coordenação do(a) servidor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , o qual terá o apoio desta gestão.

Local e data

Assinatura do Responsável (Nome - Cargo/Função - Carimbar)

**ANEXO X – RELATÓRIO FINAL DO COORDENADOR DO PROJETO DE ENSINO**

1. **Título do Projeto:**
2. Coordenador do Projeto:
3. Campus:
4. Edital:
5. Equipe do Projeto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Função | C.H. Semanal | C.H. Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(A prestação de contas deve conter um texto introdutório com informações gerais sobre o investimento realizado e saldo devolvido, com detalhamento no balancete financeiro e a demonstrativo de despesas/pagamentos efetuados. Em anexo ao relatório devem constar os comprovantes das despesas (notas fiscais, faturas e outros comprovantes) e Comprovante de devolução do saldo não utilizado, quando for o caso).

1. Objetivos Atingidos
2. Atividades Realizadas:
3. Alterações Ocorridas:
4. Dificuldades Surgidas:
5. Avaliação (conforme objetivos e metodologias propostos):
6. Resultados Alcançados:
7. Prestação de Contas:

**Balancete Financeiro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Receitas** | **Despesas** |
| **Recursos do IFRO** |  |  |
| **Recurso Próprio** |  |  |
| **valor devolvido** |  |  |
| **TOTAL** | |  |
| Observação: Obrigatoriamente os valores totais de Receitas e despesas deverão ser iguais. | | |

**Demonstrativo de Despesas/Pagamento Efetuado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Documentos** | | **Descrição** | **Qte** | **valor Un. ($)** | **Valor Total (R$)** |
| **Nº** | **Data** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

Local e data

Assinatura do(a) Coordenador do Projeto

**ANEXO XI –RELATÓRIO FINAL DO PARTICIPANTE ESTUDANTE BOLSISTA DO PROJETO DE ENSINO**

1. Título do Projeto:
2. Bolsista:
3. Coordenador(a) do Projeto:
4. Período de Realização:
5. Carga Horária
   1. Semanal
   2. Total
6. Local de Execução do Projeto
7. Objetivo do Projeto
8. Relato das Atividades Desenvolvidas
9. Contribuições do Projeto para a Formação do Bolsista
10. Resultados Alcançados

Local e data

Assinatura do Bolsista

**Parecer do Coordenador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Local e data

Assinatura do(a) Coordenador do Projeto

**ANEXO XII – ORIENTAÇÕES PARA O USO DE RECURSOS DESTINADOS À COMPRA DE MATERIAL DE CONSUMO E PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

O uso dos recursos destinados à compra de material de consumo, necessário para a execução dos projetos de ensino, no valor de até R$300,00 para cada proposta, devem seguir a presente orientação:

1. A aquisição dos materiais demandados no projeto deve ocorrer em, no máximo, 30 dias após o início da execução do projeto.
2. O coordenador do projeto deve seguir o princípio da economia de recurso, pelo menor preço, na compra dos materiais a serem utilizados na execução do projeto, efetuando pesquisa de mercado em no mínimo 3 (três) estabelecimentos, observados os princípios da impessoalidade, moralidade e economicidade, objetivando o melhor aproveitamento possível do dinheiro público;
3. É vedada a utilização dos recursos para pagamento de despesas realizadas em data anterior ao recebimento do auxílio, bem como despesas posteriores ao término da vigência do projeto.
4. Todos os materiais adquiridos deverão estar associados aos objetivos e desenvolvimento, com foco no resultado do projeto de ensino.
5. É vedada a aquisição de materiais que não tenham sido previstos na planilha orçamentária do projeto, sob pena de não aprovação de prestação de contas.
6. O  saldo não utilizado deverá ser devolvido ao IFRO, em até 30 (trinta) dias após o prazo previsto para  a utilização dos recursos, por meio de uma Guia de Recolhimento da União (GRU), a ser gerada pelo coordenador do projeto, pela página do Ministério da Fazenda, disponível no endereço  <<http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp>>. Informações sobre Unidade Gestora (UG) e Código de Recolhimento podem ser obtidas com a COFIN do Campus.
7. São autorizadas apenas as despesas de custeio com Material de Consumo.
8. É vedada a utilização dos recursos provenientes do auxílio para:

* A utilização dos recursos a título de empréstimo pessoal ou a outrem para reposição futura.
* Transferir a terceiros as obrigações assumidas.
* Utilizar os recursos aprovados para adequação nas dependências da Instituição.
* Pagamento de diárias

      9. Em caso de roubo, furto ou de dano provocado por força maior, o beneficiário deve registrar um Boletim de Ocorrência e comunicar o fato, por escrito, à Unidade (Campus ou Reitoria) à qual esteja vinculado na execução do projeto, que fará a apuração dos fatos e tomará as providências cabíveis, na forma da Lei.

  10.Finalizada a execução do projeto, o coordenador deverá prestar contas, apresentando as cotações para a aquisição dos materiais, notas fiscais alusivas às compras realizadas, bem como cópia de comprovante do pagamento da GRU e, ainda, o relatório final.

**ANEXO XIII – FORMULÁRIO DE RECURSO**

1. Título do Projeto

1. Coordenador(a) do Projeto

1. Argumentação contra a não homologação e documentação comprobatória, caso necessário

Local e data

Assinatura do(A) Coordenador do Projeto