**ANEXOS DO EDITAL Nº 12/2022/COL - DEPESP/IFRO**

**EDITAL Nº 12/2022/COL – CGAB/IFRO, DE 05 DE ABRIL DE 2022**

**ANEXO A - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| CPF: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Link para Currículo *Lattes:* | | | | | | |
| Lotação: Colorado do Oeste | | | | Cargo: | | |
| Telefone: | | | | | | |
| Dados bancários: | | | | | | |
| Nº do banco: | Nome do banco: | | | Agência: | | Conta corrente: |
| **DADOS DA PROPOSTA (escolher apenas uma das modalidades)** | | | | | | |
| Modalidade do auxílio solicitado | ( ) Taxa para publicação de artigos científicos | | | | ( ) Taxa para publicação de capítulo de livro | |
| Valor solicitado | R$ | | | | R$ | |
| Modalidade do auxílio solicitado | ( ) Taxa para tradução de artigo científico | | | |  | |
| Valor solicitado | R$ | | | |  | |
| **DADOS DO ARTIGO CIENTÍFICO E/OU CAPÍTULO DE LIVRO** | | | | | | |
| Título: | | | | | | |
| Área/Subárea (classificação do CNPq) (apenas para artigo científico): | | | | | | |
| Identificação | | Nome | | | Cargo/Função | |
| Autor | |  | | |  | |
| 1º coautor | |  | | |  | |
| 2º coautor | |  | | |  | |
| 3º coautor | |  | | |  | |
| 4º coautor | |  | | |  | |
| 5º coautor | |  | | |  | |
| **DADOS DO PERIÓDICO E/OU EDITORA** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| ISSN: | | | Cidade/UF/País: | | | |
| Estrato de classificação Qualis/Capes (apenas para artigo científico): | | | | | | |
| **DADOS DO PROJETO DE PESQUISA** | | | | | | |
| Título: | | | | | | |
| Local de Origem/Realização: | | | | | | |
| Período de realização: | | | | | | |
| Edital de institucionalização: | | | | | | |
| Grupo de Pesquisa a que está vinculado: | | | | | | |

**EDITAL Nº 12/2022/COL – CGAB/IFRO, DE 05 DE ABRIL DE 2022**

**ANEXO B - BALANCETE FINANCEIRO E RELAÇÃO DE PAGAMENTOS DE DESPESAS DE CUSTEIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edital: | | | | | | | |
| Servidor: | | | | | | | |
| Título do Artigo científico e/ou capítulo de livro: | | | | | | | |
| Modalidade do auxílio solicitado | | ( ) Taxa para publicação de artigos científicos | | | | ( ) Taxa para publicação de capítulo de livro | |
| Valor solicitado | | R$ | | | | R$ | |
| Modalidade do auxílio solicitado | | ( ) Taxa para tradução de artigo científico | | | |  | |
| Valor solicitado | | R$ | | | |  | |
| **DESCRIÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS COM ITENS DE CUSTEIO** | | | | | | | |
| Valor Pago pelo IFRO *campus* Colorado do Oeste (R$) | | | | |  | | |
| Valor Gasto com Recursos Próprios (R$) (se houver) | | | | |  | | |
| Valor Total Gasto (R$) | | | | |  | | |
| Valor devolvido por meio de GRU (R$) (se houver) | | | | |  | | |
| **DESCRIÇÃO DOS COMPROVANTES DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | | |
| **Comprovante fiscal** | | | **Favorecido**  **(Pessoa Física ou Jurídica)** | | | | **Valor Total (R$)** |
| **Nº** | **Data de emissão** | |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| Observações: (se houver). | | | | | | | |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi realizada conforme previsto no Edital nº 12/2022/COL – CGAB/IFRO, de 05 de abril de 2022, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas, sob as penas da legislação vigente. | | | | | | | |
| Servidor solicitante | | | | Coordenador de Pesquisa e Inovação | | | |

**EDITAL Nº 12/2022/COL – CGAB/IFRO, DE 05 DE ABRIL DE 2022**

**ANEXO C – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSOS**

**À Comissão de Avaliação das Propostas (DEPESP)**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO

*Campus* Colorado do Oeste

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor (a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, campus Colorado do Oeste, inscrito sob o SIAPE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 2022.

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

Assinatura do Proponente