# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

**Edital Nº 10/2018 de 11 de maio de 2018**

|  |
| --- |
| No da Inscrição (para uso do DEPEX): |
| Edital de Incentivo à Divulgação e Participação em Eventos Científicos, Tecnológicos e Inovação por Servidores do Instituto Federal de Rondônia**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| 1. Identificação do(a) Servidor(a) |
| Nome Completo (sem abreviação): |
| CPF: | RG: | Data de Nascimento: | Matrícula SIAPE: |
| Endereço: |
| CEP: | Cidade/UF: | Fone: | E-mail: |
| Conta Bancária |
| Banco: | Agência: | No da conta: |
| 2. Atuação profissional e local de trabalho |
| *Campus*: |
| Área de atuação do(a)Servidor(a): | ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão |
| 3. Dados sobre o evento e apresentação de Trabalho |
| Nome do Evento: |
| Entidade Promotora: |
| Sítio do evento na internet: |
| Cidade/Estado/País: |
| Início do evento: / /  | Término: / /  |
| Título do Trabalho a ser apresentado: |
| Forma de apresentação: ( ) Oral ( ) Pôster ( ) Outra  |
| 4. Dados do auxílio |
| Discriminação | Unidade | Valor Unitário (R$) | Subtotal (R$) |
| a) Diárias |  |  |  |
| b) Transporte (especificar se passagem área ou terrestre) |  |  |  |
| **TOTAL** |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Aprovação** |
| Nome da Chefia Imediata |  Assinatura e carimbo |
| Nome do Chefia-Geral da Unidade |  Assinatura e carimbo |
| Nome do Representante do DEPESP |  Assinatura e carimbo |
| **6. 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 30 (trinta) dias corridos 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 2018.Assinatura do(a) Servidor(a) Requerente |

# ANEXO II

# QUADRO DE PONTUAÇÃO E AUTOAVALIAÇÃO

**Edital Nº 10/2018 de 11 de maio de 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **ATIVIDADE** | **Pontos** | **Qtd.** | **Pontuação** | **Nº do comprovante** | **Para uso da Comissão** |
| 1 | Orientação concluída de aluno de iniciação científica/tecnológica/docência (PIBIC/PIBITI/PIBID) | 5 / aluno |  |  |  |  |
| 2 | Orientação de Monografia ou Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação ou Especialização | 6 / aluno |  |  |  |  |
| 3 | Orientação concluída de aluno de Mestrado | 10 / aluno |  |  |  |  |
| 4 | Orientação concluída de aluno de Doutorado | 20 / aluno |  |  |  |  |
| 5 | Artigo publicado em periódico com conceito *Qualis* A | 30 / artigo |  |  |  |  |
| 6 | Artigo publicado em periódico com conceito *Qualis* B | 20 / artigo |  |  |  |  |
| 7 | Artigo publicado em periódico com conceito *Qualis* C | 05 / artigo |  |  |  |  |
| 9 | Capítulo de Livro com ISBN  | 10 / capítulo |  |  |  |  |
| 10 | Livro com ISBN  | 30 / livro |  |  |  |  |
| 11 | Resumo simples ou expandido publicado em anais de eventos científicos (máx. 10 resumos)  | 1 / resumo |  |  |  |  |
| 12 | Trabalho completo publicado em anais de eventos científicos (máx. 10 trabalhos)  | 3 / trabalho |  |  |  |  |
| 13 | Coordenador de Projeto de Pesquisa aprovado por agências de fomento (CNPq, CAPES, FAPERO, etc.) | 30 / projeto |  |  |  |  |
| 14 | Coordenador de Projeto de Pesquisa aprovado pelo Programa Institucional de Pesquisa do IFRO. | 20 / projeto |  |  |  |  |
| 15 | Membro de equipe de Projeto de Pesquisa submetido a agências de fomento (CNPq, CAPES, FAPERO, etc.). | 15 / projeto |  |  |  |  |
| 16 | Membro de equipe de Projeto de Pesquisa submetido ao Programa Institucional de Pesquisa do IFRO. | 10 / projeto |  |  |  |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |  |

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Edital Nº 10/2018 de 11 de maio de 2018**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Servidor(a): |
| Nome do Evento: |
| Data do Início do Evento: | Data do Término do Evento: |
| 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” das passagens de ida e volta.

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA DESISTÊNCIA DE AUXÍLIO**

**Edital Nº 10/2018 de 11 de maio de 2018**

Pelo presente termo, declaro desistir do auxílio de Incentivo à Participação em Eventos Científicos, Tecnológicos e de Inovação, referente à chamada do Edital No xx/2018.

 , de de 2018.

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

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Edital Nº 10/2018 de 11 de maio de 2018**

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, apresente a sua pretensão de reconsideração)

, de de 2018.

Assinatura do interessado