**ANEXO A – FORMULÁRIO DE ENVIO DE PROPOSTA  
(EDITAL N° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** | | | |
| Nome: | | | |
| Data Nascimento: | RG: | | CPF: |
| Email: | Link Lattes: | | |
| Lotação: | | Cargo:         ( ) Efetivo                              (  ) Substituto\* | \*Vigência do Contrato: \_\_/\_\_/\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_ |
| Telefone fixo: | Telefone celular: | | |
| **DADOS DO PROJETO** | | | |
| Título: | | | |
| Área de Conhecimento: | Subárea: | | |
| Co-orientador: | | | |
| Grupo de Pesquisa a que está vinculado: | | | |
| Linha de Pesquisa na qual o Projeto será Desenvolvido: | | | |
| Valor de Taxa de Bancada Solicitada: | | | |
| **DADOS DO BOLSISTA ( ENSINO MÉDIO)** | | | |
| Nome: | | | |
| Data de Nascimento: | RG: | | CPF: |
| Email: | | | |
| Link para o currículo Lattes: | | | |
| Telefone fixo: | Telefone celular: | | |
| **DADOS DO BOLSISTA (ENSINO SUPERIOR)** | | | |
| Nome: | | | |
| Data de Nascimento: | RG: | | CPF: |
| Email: | | | |
| Link para o Currículo Lattes: | | | |
| Telefone fixo: | Telefone Celular: | | |

**Anexo B – Itens Requeridos para o Projeto de Pesquisa (Edital n° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação** | Título do Projeto (não colocar nome do coordenador, grupo de pesquisa ou qualquer outra informação que identifique o proponente). |
| **Resumo** | Máximo de 300 palavras. |
| **Palavras-chave** | Três palavras separas por vírgulas e que represente, o tema e a atividade do projeto ( não repetir palavras do título). |
| **Introdução** | Descrever e fundamentar objetivamente o tema da pesquisa com revisão de literatura (citações bibliográficas). |
| **Objetivos** | Descrever com clareza o objetivo geral e classificar em tópicos os objetivos específicos. |
| **Justificativa** | Descrever a relevância científica da proposta (justificativa) e a definição do problema. Contribuição para o desenvolvimento científico e/ou tecnológico, considerando a importância e aplicação para o desenvolvimento regional. |
| **Materiais e Métodos** | Descrever os materiais, equipamentos, instrumentos e métodos/técnicas que serão utilizados(as) na pesquisa, obedecendo ordem cronológica. Descrever o local de realização da pesquisa, delineamentos estatísticos/experimentais, variáveis a serem analisadas e forma de tratamento e processamento estatístico dos dados da pesquisa. |
| **Metas, atividades, resultados esperados** | Descrever as metas e atividades para atingir individualmente cada objetivo específico proposto e o que se espera como resultados. Apresentar, preferencialmente, na forma de quadro, associando os resultados pretendidos às atividades e metas. Procedimento de divulgação e apropriação dos resultados à sociedade. |
| **Cronograma** | Apresentar em ordem cronológica, as atividades a serem realizadas mês a mês ou em intervalo inferior. |
| **Orçamento** | Discriminar os recursos necessários para o desenvolvimento do projeto. Apresentar justificativa de utilização de cada item solicitado e mês de previsão do uso de recurso. |
| **Equipe** | Descrever, brevemente, as atividades e carga horária destinada ao desenvolvimento das mesmas pelo(a) coordenador(a), co-orientador(a) - se houver- e bolsista do projeto. Não identificar os membros da equipe. |
| **Referências** | Discriminar apenas as referências bibliográficas utilizadas no projeto. |
| **Anexos e Apêndices** | Colocar documentos imprescindíveis para a realização do projeto, tais como: licença ambiental, autorização para visitas em áreas específicas, autorização do Comitê de Ética em Pesquisa, Comissão de Ética no Uso de Animais entre outros. |

**Anexo C – Modelo de Plano de Trabalho do Bolsista (Edital n° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho:** | Informar o título do plano de trabalho que será desenvolvido pelo bolsista. |
| **Nível do estudante que irá executar o plano:** | Informar se o estudante é de ensino médio ou de ensino superior. |
| **Atividades que serão desenvolvidas pelo bolsista:** | Listar as atividades que serão desenvolvidas pelo bolsista durante o período de vigência da bolsa. |
| **Resultados pretendidos:** | Informar quais são os resultados que se pretende alcançar ( para o projeto e formação do estudante) após a finalização do plano de trabalho em questão. |
| **Cronograma:** | Informar quando as atividades serão desenvolvidas pelo bolsista. O cronograma deve iniciar em 08/2019 e terminar em 07/2020. |

**Anexo D – Declaração sobre Necessidade ou Não de Aprovação em Comitês**

**(Edital n° XX/PROPESP/IFRO/2019)**

**Declaração**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador(a) responsável pelo Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  submetido ao presente edital, declaro para os devidos fins que a pesquisa em questão não se enquadra no disposto na Lei n° 13.123/2015  não sendo necessário meu cadastro no Sistema Nacional de Gestão do Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SisGen). Declaro ainda que  o projeto em questão não necessita das seguintes autorizações: ( ) CEP ( ) CEUA ( ) Licença Ambiental ( ) Autorização para visitas em áreas específicas ( ) Outras autorizações.

Estou ciente que a constatação de  que minha pesquisa, independente da fase de desenvolvimento, necessita de  autorizações especiais e/ou  cadastros necessários implica em desclassificação/cancelamento imediato do referido projeto. Declaro ainda estar ciente de que, caso ocorra a situação irregular prevista, terei que restituir ao IFRO os recursos recebidos indevidamente, conforme a legislação em vigor.

                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)

**Anexo E – Modelo de Termo de Compromisso do(a) Bolsista**

**(Edital n° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

**Termo de Compromisso do(a) Bolsista**

Eu,                                                                                                ,    aluno(a)    regularmente    matriculado(a)    no  Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *Campus*                                                               , com Registro Geral  nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro para os devidos fins que tenho ciência dos requisitos e compromissos de bolsista, listados em Edital, bem como das atividades que serão por mim desenvolvidas de acordo com meu Plano de  Trabalho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Comprometo-me a desenvolver todas as  atividades descritas no meu Plano de Trabalho e sob a orientação do(a) Servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro ainda estar ciente de que, caso não cumpra as atividades previstas em meu Plano de Trabalho, terei que restituir ao IFRO as mensalidades (bolsas) recebidas  indevidamente, conforme a legislação em vigor.

                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura do(a) Bolsista

**Anexo F – Modelo de Termo de Compromisso do(a) Coordenador(a)**

**(Edital n° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

**Termo de Compromisso do(a) Coordenador(a)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO), cargo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lotado(a)        no        *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a)  do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e  CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro, para os devidos fins, que tenho ciência dos requisitos e compromissos de coordenador do projeto , listados em Edital. Comprometo-me a acompanhar todas as etapas e atividades da Pesquisa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e, ainda, utilizar os recursos da taxa de bancada exclusivamente para o desenvolvimento do projeto acima citado, conforme orçamento incluso no projeto, e em acordo com as normas estabelecidas em Edital e na Resolução CONSUP nº 23/2015. Estou ciente de que a não execução do projeto ou uso indevido dos recursos implica em devolução dos mesmos ao IFRO, conforme a legislação em vigor. Declaro ainda que, em caso de impedimento de acompanhamento das atividades ou de necessidade de realizar de qualquer alteração no projeto originalmente aprovado, tomarei todas as providências cabíveis junto ao setor responsável de minha unidade (DEPESP, nos *Campi*  ou Diretoria de Pesquisa e Inovação - DPI - na Reitoria), aguardando  manifestação  do setor em relação à solicitação realizada.

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)

**Anexo G – Modelo de Termo de Compromisso do(a) Co-orientador(a)**

**(Edital n° 14/PROPESP/IFRO/2019)**

**Termo de Compromisso do(a) Co-orientador(a)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO), cargo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lotado(a)        no        *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a)  do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e  CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro, para os devidos fins, que   tenho   ciência   de   todas   as   etapas   do   Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e comprometo-me a desenvolver todas as atividades sob a minha responsabilidade. Comprometo-me, ainda, a auxiliar o(a) coordenador(a) nas atividades de orientação e execução do referido projeto.

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura do(a) Co-orientador(a)