**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 2018  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 2018.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 | | Valor Solicitado |
| 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**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  | |  | |  |
| Monografia/Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação | 1 |  |  | |  | |  |
| Iniciação Científica / Tecnológica | 1 |  |  | |  | |  |
| Estágio | 0,5 |  |  | |  | |  |
| **TOTAL** | **100** | | |  | |  |  |

\* 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 ExtensãoTecnológica, referente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chamada do Edital no 12/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

**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 2018.

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

Assinatura e Carimbo

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

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE RECURSO (ANEXO AO EDITAL Nº 12/IFRO/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 acima, apresente o sua pretensão de reconsideração) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura do interessado