**ANEXO I – MODELO DE PROJETO DE PESQUISA**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº 47/2018**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr)**

###### Projeto de Pesquisa

(TÍTULO DO PROJETO)

### <Grande área, área e subárea de conhecimento>

### <Data>

### <Local>

**INFORMAÇÕES GERAIS**

* **Coordenador:**

Nome:

SIAPE:

Telefone:

E-mail:

Endereço no Lattes:

* **Bolsista(s):**

Marque com um "x" a(s) opção(ões) desejada(s)

( ) PIBIC Quantidade: \_\_\_\_\_ *(no máximo 01)*

- Se positivo, quantos meses: \_\_\_\_\_ *(no máximo 09)*

( ) PIBIC Jr Quantidade: \_\_\_\_\_ *(no máximo 01)*

- Se positivo, quantos meses: \_\_\_\_\_ *(no máximo 09)*

( ) DISPENSA DE BOLSA

Observação: a bolsa deverá estar vinculada ao período de **XXX a XXX de 2017**, independentemente do prazo de execução do projeto.

* **Membros (Colaboradores):**

- Descrever os membros que atuarão no projeto, indicando as atividades de cada membro, duração das atividades (todo o projeto ou a quantidade de meses) e a carga horária de dedicação (horas semanais).

**Nome:**

**Instituição:**

**Vínculo Institucional:**

**Atividades no projeto:**

**Duração das atividades:**

**Carga horária dedicada ao projeto:**

* **Local de Execução:**
* **Período de Execução do Projeto:**

Início: Término:

**CORPO DO PROJETO**

**Título**

- Deverá explicitar o tema do estudo, ser o mais objetivo, conciso e explicativo possível.

**Resumo**

- Máximo de 1500 caracteres, espaço simples, deverá ser sintético e conter no mínimo introdução, objetivos, metodologia e resultados esperados

**Palavras-chave**

- De 3 a 5 palavras-chave separadas por ponto e vírgula.

**1. Introdução (contendo antecedentes e justificativa)**

- Deverá explicar brevemente o tema de investigação e justificar a importância do estudo.

- Demonstrar a relevância do projeto em questão com os objetivos descritos de maneira clara e sucinto.

- Justificar respondendo às seguintes questões:

Por que este projeto é importante? Por que fazê-lo? Para que fazê-lo? Quais as questões a serem resolvidas? O que foi escrito sobre o tema? Acerca do embasamento teórico da sua pesquisa, o que vai fundamentá-la?

- Quais contribuições o projeto trará para a compreensão, a intervenção ou a solução do problema?

**2. Objetivo (s) (geral e específicos)**

Devem ser claros e factíveis.

O que pretendo desenvolver?

Deve esclarecer o que se pretende atingir com a realização do trabalho de pesquisa/a implementação do projeto. Deve ser explicitado por verbos no infinitivo: determinar, estabelecer, estudar, analisar, comparar, introduzir, elucidar, explicar, contrastar, discutir, demonstrar, etc.).

2.1. **Objetivo Geral**: Corresponde à finalidade maior que a pesquisa quer atingir. Deve expressar o que se quer alcançar ao final do projeto.

2.2. **Objetivos Específicos**: Corresponde às metas/ações que se propõem a executar dentro de um determinado período de tempo. Apresentam caráter mais concreto. Têm função intermediária e instrumental, indicando o caminho para se atingir o objetivo geral.

**3. Material e métodos**

Como vou fazer meu trabalho?

Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de sua pesquisa. Explicação sobre os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas e como os dados serão tabulados e analisados.

São coerentes com os objetivos? Incluem: tipo de estudo (experimental, observacional, revisão sistemática com e sem metanálise, revisão não sistemática); local; população/amostra (cálculo amostral, se houver, e critérios de inclusão/exclusão); procedimentos e instrumentos para a coleta de dados; análises dos dados e aspectos éticos.

**4. Cronograma de execução**

- Descrever quando cada etapa do projeto será desenvolvida. Modelo de cronograma para seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **MESES** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Atividade 1 | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  | x | x |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade N |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |

5. **ORÇAMENTO FINANCEIRO**

O que irei gastar?

Explicite quais recursos materiais e financeiros estão disponíveis ou serão necessários para a realização do trabalho.

O Orçamento Financeiro deve ser preenchido na planilha presente no Anexo II (Previsão de Orçamento) e nesta etapa pode ser apresentado apenas 01 (um) orçamento para cada item/serviço componente do projeto. Nesta mesma planilha há uma “aba” para inserir os itens/serviços previstos no projeto (descrição, quantidade, unidade...) e outra para justificar a necessidade de cada item/serviço no Projeto de Pesquisa. Junto à planilha (Anexo II) devidamente preenchida é necessário enviar também os arquivos das cotações realizadas. As cotações poderão ser solicitadas em formato pdf ou impressas.

Obs.:

- Citar a fonte financiadora caso não sejam utilizados recursos do IFSULDEMINAS.

- Os solicitantes devem se atentar para não solicitar os materiais de consumo disponíveis no campus.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição detalhada | Quantidade | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
| Materiais de consumo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Total de material de consumo (R$) |  |
| Material permanente |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Total de material permanente (R$) |  |
| Valor total requisitado no projeto (R$) |  |

6. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Onde pesquisei?

Item obrigatório.

Devem ser atualizadas e pertinentes ao tema do estudo.

É o que dará validade aos conceitos, teorias utilizadas. Citar todas as fontes utilizadas no desenvolvimento do trabalho de acordo com as normas da ABNT

**7. PLANO(S) DE TRABALHO DO(S) BOLSISTA(S)**

Deverá ser apresentado um plano de trabalho para cada bolsista, especificando a modalidade. Em caso de mais de um bolsista, repetir o quadro quantas vezes for necessário.

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO RESUMIDO** |
| **Modalidade:**  ( ) Superior ( ) Técnico Integrado ( ) Técnico Subsequente |
| **Descrição das atividades** |  **Mês**  |
|  |  |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |  |
|  |   |
|  |   |
| **Duração das atividades do bolsista** | **Início** |  | **Término** |  |

*(Cidade), (dia) de (mês) de 20****\_\_***



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**ANEXO II – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr)**

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** |
| **COM O QUE IREI GASTAR?** Explicite quais recursos materiais e financeiros serão necessários para a realização do trabalho.Os solicitantes devem atentar para solicitar os materiais de consumo disponíveis no campus antes de solicitar recursos para sua aquisição. |
| **Pesquisador:**  | **Edital:**  |
| **Título do Projeto:**  |
| **Campus de Execução do Projeto:**  |
| **Item** | **Descrição detalhada** | **Qtde.** | **Unidade** | **Valor un. (R$)** | **Frete** | **Valor total (R$)** |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |
|  **TOTAL de Custeio (R$)**  |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |   |   |   |   |   |   |
|  **TOTAL Capital (R$)**  |  |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** |
| **JUSTIFICATIVA:**Explicite a utilização dos recursos materiais e serviços necessários à realização da pesquisa, justificando a necessidade de cada item e quantidade solicitados no orçamento. |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |
| **Item** | **JUSTIFICATIVA** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| … |   |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |
| **Item** | **JUSTIFICATIVA** |
| 1 |   |
| 2 |   |
| 3 |   |
| ... |   |

Passos-MG, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Carimbo e assinatura do coordenador do projeto Assinatura bolsista



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**ANEXO III**

 **CRITÉRIOS CLASSIFICATÓRIOS PARA ANÁLISE DOS PROJETOS**

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr)**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
| **ITENS DO PROJETO** | **DISTRIBUIÇÃO DOS PONTOS** | **PONTUAÇÃO OBTIDA** |
| **Título**- Clareza, concisão e abrangência;- Coerência entre título e objetivos;- Explicita o tema do estudo? É conciso e objetivo? | de 0 a 5 |  |
| **Introdução (antecedentes e justificativas)**- Relevância científica e social;- Caracterização do problema;- Clareza do objetivo- Delimitação do tema a ser trabalhado;- Explica brevemente o tema de investigação e justifica a importância do estudo?- Citações de acordo com normas ABNT (NBR 10520:2002)? | de 0 a 20 |  |
| **Objetivo(s)**- Deve(m) expor os resultados que se pretende atingir a curto, médio e longo prazo;- Clareza na definição;- É(são) claro(s) e factível(eis)? | de 0 a 20 |  |
| **Material e Métodos**- Condizente ao objetivo e ao tema proposto- Descrição das atividades e forma de execução - Exequibilidade;- São coerentes com os objetivos? Incluem: tipo de estudo (experimental, observacional, revisão sistemática com e sem metanálise, revisão não sistemática); local; população/amostra (cálculo amostral, se houver, e critérios de inclusão/exclusão); procedimentos e instrumentos para a coleta de dados; análises dos dados e aspectos éticos. | de 0 a 20 |  |
| **Cronograma de Execução**- Adequação das atividades ao prazo de execução do projeto;- Clareza na descrição das atividades previstas para alcançar os objetivos; | de 0 a 15 |  |
| **Referências Bibliográficas**- Apresenta bibliografia atual e adequada ao tema de pesquisa?- Está dentro das normas da ABNT (NBR 6023:2002)? | de 0 a 10 |  |
| **Planilha Orçamentária**-Exequibilidade e viabilidade- As somas batem?- O orçamento está de acordo com os itens financiáveis pelo edital?- Os valores estão dentro do quantitativo disponibilizado?- As justificativas estão claras e concisas com o projeto? | de 0 a 10 |  |
| **Total** | **100** |  |
| **Observações (opcional)** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADO** |
| **O projeto atende ao edital?** | **( ) Sim****( ) Não (rejeitado)** |
| **O projeto deve ser aceito?** | **( ) Sim****( ) Não** |
| **Caso o projeto tenha sido rejeitado, descreva o motivo:** |
|  |
| **Caso o projeto tenha sido aceito, pontue os itens seguintes.****Informe ao lado a nota obtida.** | **NOTA OBTIDA** |
|  |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO IV**

**TERMO DE ANUÊNCIA/COORDENADOR E COLABORADORES**

Os abaixo assinados na qualidade de coordenador e colaboradores do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do EDITAL Nº xx/2018 - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr) do IFSULDEMINAS – Campus Passos, declaram que dão sua mais irrestrita ANUÊNCIA à execução do referido projeto, declarando que ele será executado cumprindo prazos e apresentando toda a documentação exigida no presente Edital. Assim por ser verdade assinam o presente termo para os devidos fins de direito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome colaborador / empresa**  | **CPF/CNPJ** | **Assinatura colaborador/ responsável** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Passos/MG, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Projeto



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO IV-b**

**CARTA DE ANUÊNCIA DO(A) DIRETOR(A) ou do RESPONSÁVEL PELO LOCAL DA PESQUISA**

 Declaro estar ciente da proposta de projeto de pesquisa a ser desenvolvido pelo(a) orientador(a) **(nome do orientador),** intitulado **(título do projeto de pesquisa)**, do plano de trabalho do(a) bolsista eda solicitação da Bolsa de Iniciação Científica – pelo Edital XX/2018, Programa Institucional de Fomento Interno e Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC e PIBIC Jr) do IFSULDEMINAS – Campus Passos

 Asseguro o acesso às instalações laboratoriais, bibliotecas ou outras, necessárias à realização das atividades propostas, bem como a viabilidade técnica deste projeto de pesquisa, sendo que o pesquisador (orientador) fica ciente que deverá, se necessário, buscar recursos financeiros em editais específicos para a execução do projeto.

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

 Diretor do *Campus* executor

**ANEXO V – PLANO DE TRABALHO**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/2018**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC e PIBIC Jr)**

**PLANO DE TRABALHO PARA O(A) ALUNO(A):**

**BOLSISTA ( ) ou VOLUNTÁRIO ( )**

QUAIS ATIVIDADES O(A) ALUNO IRÁ DESENVOLVER?

Obs: pode utilizar essa tabela com esse formato.

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA AO QUAL O PLANO DE TRABALHO ESTARÁ VINCULADO** |
|  |
| **Palavras chaves** |  |
| **Área de conhecimento (CNPq) (nome)****(**<http://www.cnpq.br/areasconhecimento/>**)**  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| **Coordenador do projeto** |  |  |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone (fixo e celular)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO ALUNO** |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone (fixo e celular)** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PLANO DE TRABALHO – SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA** |
| **Descrição das atividades** | **Mês** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Duração das atividades** **do bolsista** | **Início (mês/ano)** | **0X/2019** | **Término (mês/ano)** | **0X/20XX** |

Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Assinaturas:

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

 Coordenador(a) do Projeto Aluno



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Coordenador(a) do Projeto** |  |
| **SIAPE** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |
| A decisão objeto de contestação é: |
|  |
| Os argumentos com os quais contesto a referida decisão: |
|  |
| Para fundamentar esta contestação, encaminho anexos os seguintes documentos: |
|  |

Passos-MG, ......de......................de 20….

...................................................

Assinatura do(a) Coordenador(a)

 RECEBIDO em......../......./........

por..................................................................

 (Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO ( ) PARCIAL ( ) FINAL**

1. Identificação do projeto

|  |
| --- |
| 1.1. Título do Projeto: |
| 1.2. Nome do Coordenador:  |
| 1.3. Data de início das atividades do projeto: / /  |
| 1.4. Data de término ( ) prevista ( ) real: |
| 1.5. Instituições parceiras: |
| 1.6. Projeto precisa ser submetido ao Comitê de Ética? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 1.7. O parecer do Comitê de Ética: ( ) APROVADO ( ) REPROVADO ( ) EM ANÁLISE ( ) DISPENSA PARECER |
| 1.8. Alterações ocorridas em relação ao projeto original cadastrado:( ) Metodologia( ) Carga horária ( ) Cronograma( ) Categoria do projeto( ) Recursos Humanos envolvidos( ) Outros. Especifique-o(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Descrever as alterações e Justificá-las: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|   |
|  |
|  |
|  |
| 1.9. Dificuldades encontradas durante a execução do projeto: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

2. Dados dos alunos

|  |
| --- |
| 2.1. O Projeto possui bolsista? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 2.2. Nome de bolsistas participantes:  | Médio Integrado | Técnico subsequente | Superior |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 2.3. O Projeto possui voluntários? ( ) SIM ( ) NÃO  |  |  |  |
| 2.4. Nome dos alunos voluntários participantes: | Médio Integrado | Técnico subsequente | Superior |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 2.5. Desenvolvimento das atividades dos alunos |
| Período/Mês  | Atividades desenvolvidas pelos alunos |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2.4. Avaliação do coordenador referente ao desenvolvimento das atividades dos alunos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

3. Dados dos membros colaboradores

|  |
| --- |
| 3.1. O Projeto possui membros colaboradores? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 3.2. Nome dos membros colaboradores  | Instituição | Atividades desenvolvidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Produção Bibliográfica

|  |
| --- |
| ( ) Trabalhos apresentados em eventos técnicos científicos |
| ( ) Artigos publicados em revistas especializadas |
| ( ) Relatórios/notas técnicas |
| ( ) Outra (especificar) |
| **Listar com referência bibliográfica completa e incluir cópia do trabalho.** |

**5**. Avaliação do coordenador do projeto

|  |
| --- |
| 5.1. O cronograma está sendo cumprido? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 5.2. Avaliação do coordenador referente ao desenvolvimento das ações |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.3. Dificuldades encontradas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.4. Perspectiva de continuidade ou desdobramento do trabalho: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. Anexos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Relatório Parcial** | **Relatório Final** |
| * Parecer do Comitê de Ética – se envolver seres humanos.
* Termo de doação de bens (Anexo VIII – Cartão Pesquisador) se envolver compra de materiais.
 | * Prestação contas (Conforme Regulamento do Cartão Pesquisador) – se envolver compra de materiais.
* Termo de doação de bens (Anexo VIII – Cartão Pesquisador) se envolver compra de materiais.
 |

**7. Relatório Financeiro**

|  |
| --- |
| **DADOS PROJETO** |
| **Pesquisador:**  | **Edital:**  |
| **Título do Projeto:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIAIS PEDIDOS** | **MATERIAIS ADQUIRIDOS** |
| **Item** | **Descrição detalhada** | **Marcar se sim ou JUSTIFICAR a não compra** |
|  **Custeio** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
| **Capital** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
| **Bolsas alunos**  |
| **Pagamento de bolsas solicitadas**  | **Pagamento de bolsas executadas** |
| **Nome dos alunos** | **CPF** | **N° de parcelas**  | **Valor da bolsa** | **N° de parcelas** | **Meses** | **Observações** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Passos-MG, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

--------------------------------------------------------------

Carimbo e assinatura do coordenador do projeto

Anexo VIII

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS REITORIA

Av. Vicente Simões, 1111 - Nova Pouso Alegre, Pouso Alegre - MG, 37553-465. Fone: (35) 3449-6278

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do requisitante:** |  | **Campus/Área****/Setor:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefone(s):** |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DA SOLUÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da solução:** |  |
| **Descrição:** |  |

1. **JUSTIFICATIVA DO REQUISITANTE PARA AQUISIÇÃO**



1. **PARECER TÉCNICO DO SETOR TIC**



Justificativa elaborada pelo requisitante e avaliada pelo Setor de Tecnologia da Informação e Comunicação.

**Data da Solicitação: / / Data da Avaliação: / /**

 

**Assinatura do Requisitante**

**Assinatura do Setor de Tecnologia da Informação e Comunicação**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**ANEXO IX – TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO**

DECLARAMOS, para fins legais junto ao NIPE/IFSULDEMINAS, que a bolsa por nós requerida, atende aos requisitos exigidos no Edital e estamos de acordo com os compromissos abaixo assumidos:

**Compromissos do Estudante:**

* Dedicar as horas semanais necessárias para o desenvolvimento das atividades do plano de trabalho proposto, sob orientação do professor/pesquisador;
* Manter atualizado o Currículo Lattes
* Apresentar **o Relatório Parcial** de atividades desenvolvidas durante a vigência da bolsa;
* Apresentar **o Relatório Final** de atividades desenvolvidas durante a vigência da bolsa;
* Apresentar os resultados finais da pesquisa, sob a forma prevista, na **Jornada Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS.;**
* Nas publicações e trabalhos apresentados, fazer referência a sua condição de bolsista do NIPE/IFSULDEMINAS;
* Estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa, sendo vedada a acumulação desta com a de outros programas de agências de fomento ou da própria instituição.
* Devolver ao NIPE, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os compromissos estabelecidos não sejam cumpridos.

**Compromissos do Orientador:**

1. Orientar o bolsista nas distintas fases do trabalho científico, incluindo a elaboração dos relatórios e do material para apresentação dos resultados no livro de resumos, em congressos, seminários, etc.
2. Acompanhar a exposição de seu bolsista, por ocasião da Jornada Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS.
3. Incluir o nome do bolsista nas publicações e nos trabalhos apresentados em congressos e seminários, cujos resultados tiveram a participação efetiva do bolsista de iniciação científica.
4. Informar imediatamente ao NIPE qualquer alteração em relação a situação do bolsista perante o Projeto.

**INADIMPLÊNCIA:** A não apresentação do Relatório parcial ou final ao NIPE, até a data prevista, a não apresentação do trabalho final na Jornada Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS ou a ausência do orientador na apresentação do IC caracterizará inadimplência junto ao Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica e acarretará a exclusão do estudante/bolsista e do professor/orientador do edital no próximo ano.

**Substituição de Bolsista**: A qualquer tempo, o NIPE e a Coordenação de Pesquisa , poderá autorizar a substituição do aluno/bolsista que tenha interrompido o curso, que tenha desistido ou sido desligado, que não tenha apresentado desempenho satisfatório ou por outra razão fundamentada, desde que seja mantido o Programa de trabalho conforme proposto originalmente e não reste menos de 4 meses de bolsas para o novo bolsista.

(Cidade do Campus) , de de 20\_\_\_\_\_

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

Nome do orientador

CPF:

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

Nome do bolsista

CPF:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

Projeto:

Bolsista:

CPF:

Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Cientifica – PIBIC, no qual meu filho(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participará desenvolvendo as atividades no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais- IFSULDEMINAS, campus Passos, com uma carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R$ 100,00 referente a bolsa.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o aluno identificado a participar do Programa, nas condições definidas no Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

Assinatura do pai ou responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(anexar cópia do RG do pai ou responsável)

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO I –b**

|  |  |
| --- | --- |
| **FOTO****3 X 4** | **DADOS DO(A) BOLSISTA** |
| **NOME:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  | **Nº:** |  |
| **CIDADE:** |  | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | **TELEFONE:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA:** |  |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  |
| **EDITAL** |  |
| **BANCO:** |  |
| **AGÊNCIA:** |  | **Nº DA CONTA:** |  |
| **ORIENTADOR(A) RESPONSÁVEL:** |  |

Passos, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

 Assinatura do(a) bolsista Assinatura do(a) orientador(a)