**ANEXO I**

**TABELA DE PONTUAÇÃO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | **SIAPE:** |
| **Lotação (Setor ou Coordenação):** | |

1. **PRODUÇÃO INDIVIDUAL:**

- Titulação, Produção Científica Bibliográfica e não Bibliográfica no período de 2018 a 2023

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Tipo da Produção** | **Pontos por Unidade** | **Pontuação Máxima** | **Quantidade** | **Pontuação Obtida** |
| Titulação Acadêmica  (apenas uma das opções) | Especialização | 5 | 5 |  |  |
| Mestrado | 10 | 10 |
| Doutorado | 20 | 20 |
| Produção Bibliográfica | Artigo publicado em periódico científico com Qualis A1, A2, B1, B2 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Autoria de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 3 | 80 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B3 na sua área de atuação ou área interdisciplinar ou Revista Expressão Científica do IFS ou Capítulo de livro publicado em editora do Brasil (com ISBN) ou do exterior | 2 | 60 |  |  |
| Artigo publicado em periódico científico com Qualis B4 ou inferior na sua área de atuação ou área interdisciplinar | 1 | 40 |  |  |
| Resumo expandido ou trabalho completo apresentado em evento científico nacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1 | 3 |  |  |
| Resumo expandido ou trabalho completo apresentado em evento científico internacional e publicado no livro de resumos ou nos anais com ISBN ou ISSN | 1,5 | 3 |  |  |
| Orientação ou co-orientação de projetos de pesquisa e/ou extensão em andamento | 1 | 3 |  |  |
| Coordenação e/ou organização de eventos e cursos ministrados de cunho científico, de extensão e/ou cultural | 1 | 3 |  |  |
| Produção não-Bibliográfica | Orientação ou co-orientação de projetos de pesquisa e/ou extensão concluído | 2 | 10 |  |  |
| Participação em bancas de trabalhos de conclusão de curso | 0,5 | 3 |  |  |
| Participação em bancas de defesa de Mestrado | 1 | 5 |  |  |
| Participação em bancas de defesa de Doutorado | 1,5 | 3 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída de monografia de pós-graduação *lato sensu,* ou trabalho de conclusão de curso | 0,5 | 7 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída ou em andamento de mestrado | 2 | 4 |  |  |
| Orientação ou co-orientação concluída ou em andamento de doutorado | 2 | 2 |  |  |
| Participação em conselho editorial e/ou científico de periódicos. | 1 | 3 |  |  |
| Patente requerida ou obtida. | 3 | 30 |  |  |
| Registro de software ou marca ou desenho industrial ou Proteção de cultivares requerida e/ou registrada. | 2 | 30 |  |  |
| **Total Máximo** | |  | **100** |  |  |

**Assinatura do(a) Coordenador(a) de Equipe**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO – Fase Local**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSO – Edital Nº 01/2023/DINOVE – PROGRAMA IF+EMPREENDEDOR SE** | |
| Título do Projeto: | |
| Nome do(a) Coordenador de Equipe: | |
| SIAPE: | Campus/Setor: |
| RG: | Órgão Expedidor: |
| CPF: | Fone: |
| FUNDAMENTO: | |
| , / /2023 | |

# ANEXO III

**ATESTE DE ADEQUAÇÃO DO EMPREENDIMENTOS AOS TERMOS DO EDITAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação do projeto** | |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do coordenador** |  |
| **Nome da Instituição** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nomes dos empreendimentos** | | |
| **1** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **2** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| ***3*** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **4** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **5** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |

Eu, coordenador do projeto declaro para fins de participação no programa **“IF MAIS EMPREENDEDOR 2023” (EDITAL 01/2023),** que os empreendimentos acima listados foram previamente contatados por mim; manifestaram interesse em serem atendidos pelo meu projeto; cumprem integralmente a todos os requisitos do edital e têm disponibilidade de atender a minha equipe de alunos de acordo com os dias e horários combinados entre os meses de maio a novembro de 2023.

Declaro estar ciente que a desistência dos empreendimentos implicará na finalização do meu projeto, de acordo com as regras do edital.

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a responsável pelo empreendimento)*

# ANEXO IV

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL**

*(para menores de 18 anos)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |  |
| **Nome do coordenador do projeto** |  |
| **Nome da Instituição** |  |
| **Estudante** | |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Curso** |  |
| **Campus** |  |
| **Instituição** |  |
| **Responsável legal pelo estudante** | |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **N°. do documento** |  |
| **Tipo de Documento** | ( ) Carteira de Identidade  ( ) Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ( ) Passaporte  ( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)  ( ) Documento funcional (legalmente utilizado como documento de identidade) |
| **Telefone (com DDD)** |  |
| **E-mail:** |  |

Declaro conhecer e aceitar os critérios e as normas que regem o Edital nº 01/2023, no qual o(a) estudante descrito(a) acima, sob minha responsabilidade legal, participará como bolsista de 15 (quinze) horas semanais, desenvolvendo as atividades e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R$ 400,00 (quatrocentos reais) referente à bolsa, durante 07 (sete) meses.

Assumo o compromisso de devolver ao erário, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e os compromissos do plano de trabalho do projeto mencionado não sejam cumpridos.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o(a) estudante identificado(a) a participar do programa, nas condições definidas no Edital.

Local/UF, data.

Assinatura do responsável:

***\*Necessário anexar cópia do documento de identidade do responsável legal.***

# ANEXO V MODELO DE PROJETO

***Formatação exigida:*** *Fonte Arial, tamanho 12, espaçamento 1,5, todas as margens em 2,5 cm.*

***Projetos:*** *Foram descritos os tópicos que devem ser preenchidos para a elaboração dos projetos. As descrições que se referem a cada item deverão ser retiradas do modelo antes de submetido.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da Instituição** | |
| **Nome completo** |  |
| **Sigla** |  |
| **Representante máximo** |  |
| **Cargo do representante máximo** |  |
| **E-mail do representante máximo** |  |
| **Endereço da sede da instituição** |  |
| **Cidade da sede** |  |
| **Estado da sede** |  |
| **E-mail da instituição** |  |
| **Telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO** | |
| **Nome** |  |
| **Ordem de classificação**  ***(na seleção interna)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação do projeto** | |
| **Nome do coordenador** |  |
| **SIAPE** |  |
| **CPF** |  |
| **Cargo** |  |
| **Unidade de lotação** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **Endereço residencial completo** |  |
| **Ciência sobre o limite Constitucional para remuneração de servidores.** | Declaro que o limite máximo da soma da remuneração, retribuições e bolsas percebidas por mim, em qualquer hipótese, incluindo este projeto, não excede ao maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, inciso XI, da Constituição da República de 1988. Tendo ciência que devolverei ao erário, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente. |

|  |
| --- |
| **1 - OBJETIVO GERAL** |
| *Corresponde à finalidade maior que o projeto quer atingir. Deve expressar o que se quer alcançar ao final do projeto.* |
|  |

|  |
| --- |
| **2 - JUSTIFICATIVA** |
| *Demonstrar a relevância do projeto em questão e sua originalidade. Que contribuições o projeto trará para a potencialização dos estudantes nas áreas em que atuarão e a importância das atividades para a região (impacto social e atendimento a situações de vulnerabilidades)?. Elucidar a articulação entre ensino, pesquisa e extensão.* |
|  |

|  |
| --- |
| **3 - ABRANGÊNCIA DA PROPOSTA** |
| *Deverá ser informado quais as áreas que o projeto visa atender, de acordo com os cursos/áreas de cada estudante e o perfil desejado para cada bolsista. Destacar quais tipos de empresas poderão ser atendidas (pequenas, médias, quais ramos de atuação empresarial, região geográfica que pretende-se atingir, entre outras)* |

|  |
| --- |
| **4 - METODOLOGIA** |
| *Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de cada uma delas. Detalhar os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas para atingir o objetivo do projeto.* |
|  |
| *Em razão das restrições impostas pela crise sanitária da pandemia da COVID-19 as atividades deverão seguir as orientações e medidas de segurança de acordo com a situação pandêmica na cidade/região onde o projeto será desenvolvido. É de total responsabilidade da coordenação do projeto obter as informações referentes ao item anterior na sua instituição e nos órgãos oficiais de saúde do município/região e orientar sua equipe sobre a possibilidade de atividades presenciais ou não.*  *Sendo assim, as atividades do projeto serão:* |
| ( ) Integralmente remotas  ( ) Integralmente presenciais  ( ) Híbridas (presenciais e remotas) |

|  |
| --- |
| **5 - METAS E INDICADORES** |
| *Descrever detalhadamente as metas, mensurando aspectos quantitativos e qualitativos para o projeto. Ressalta-se que as metas estão ligadas ao objetivo do projeto. Destacar indicadores que serão usados, no projeto, para aferir o cumprimento das metas. Os indicadores precisam ser bem claros e devem estar de acordo com as metas, o objetivo e a realidade de cada proposta.* |
|  |

|  |
| --- |
| **6 - ESTRATÉGIA DE ATRAÇÃO PARA OS MICRO E PEQUENOS NEGÓCIOS** |
| *Como será feita a prospecção das empresas que serão assessoradas pelo projeto.* |
|  |

|  |
| --- |
| **7 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| *Descrição das etapas do projeto, relacionadas ao tempo utilizado para a realização de cada atividade.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Meses 2023** | | | | | | |
| **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** |
| Inserir o nome da atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Inserir o nome da atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Inserir o nome da atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8 - IMPACTO SOCIAL/RESULTADOS ESPERADOS** |
| *Informar, de modo geral, quais os resultados esperados com a proposta, levando em consideração a retomada dos negócios da empresa e deixando claro o impacto social.* |
|  |

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

# ANEXO VI

# PLANO DE TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PROJETO

*(O plano de trabalho deverá ser elaborado pelo coordenador)*

|  |
| --- |
| **Título do projeto** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do(a) Coordenador(a) do projeto** | |
| **Nome completo** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Pelo Coordenador** | |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|  | Maio |
|  | Junho |
|  | Julho |
|  | Agosto |
|  | Setembro |
|  | Outubro |
|  | Novembro |

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

# ANEXO VII

# PLANO DE TRABALHO - ESTUDANTE

*(O plano de trabalho deverá ser elaborado pelo estudante e coordenação do projeto)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do do projeto** | |
| **Nome da Instituição** |  |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do(a) coordenador(a)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do Estudante Bolsista - 1\*\*** | |
| **Nome completo** |  |
| **Nome do Curso** |  |
| **Nível** | ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação |
| **Modalidade** | ( ) Presencial ( ) a Distância |
| **Campus** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Estudante Bolsista 1\*\*** | |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|  | Maio |
|  | Junho |
|  | Julho |
|  | Agosto |
|  | Setembro |
|  | Outubro |
|  | Novembro |

*\*\*Cada projeto deverá conter os dados e síntese de atividades dos 05 (cinco) estudantes bolsistas, conforme o modelo colocado.*

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto) (Nome e assinatura do/a bolsista)*

# ANEXO IX

# MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA RESULTADOS DO EDITAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do Responsável pelo Recurso** | |
| **Nome completo** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Nome do projeto que submeteu** |  |
| **Ordem de classificação**  ***(na seleção interna)*** |  |
| **Recurso** | |
| Considerando que meu projeto foi desclassificado por inconsistência apresento corretamente os seguintes documentos:  ( ) Planilha de dados dos empreendimentos ( ) Planilha de dados dos bolsistas  ( ) Ateste de adequação dos empreendimentos ( ) Ateste de regularidade dos estudantes  ( ) Autorização do responsável legal de estudantes menores de 18 anos ( ) Projeto  ( ) Plano de trabalho de Coordenador ( ) Plano de trabalho de estudantes | |

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

# ANEXO X

# ATESTE DE REGULARIDADE DOS ESTUDANTES COM OS TERMOS DO EDITAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação do projeto** | |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do coordenador** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nomes dos estudantes** | |
| **Estudante 1** |  |
| **Estudante 2** |  |
| **Estudante 3** |  |
| **Estudante 4** |  |
| **Estudante 5** |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do/a coordenador/a), Coordenador(a) do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do projeto), atesto que todos os 5 (cinco) estudantes relacionados acima atendem a todos os requisitos para serem bolsistas do Programa IF Mais Empreendedor Nacional, sendo que todos estão regularmente matriculados e frequentes em cursos da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da instituição).

Declaro ter ciência que pagamentos feitos para estudantes que não atendam a todos os requisitos do edital deverão ser devolvidos pelo estudante (se maior de 18 anos) ou por seu responsável legal (se menor de 18 anos) a qualquer tempo mesmo depois de terminado o projeto.

Por fim, comprometo-me a averiguar no ano de 2023 a situação de matrícula dos estudantes selecionados para o projeto, comunicando à Coordenação Geral se o estudante já tiver rompido o vínculo com a instituição e realizar a substituição devida.

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*