**ANEXO 1 – ROTEIRO DE PROJETO DE PESQUISA**

**LINHA B – Subsidiar a manutenção de equipamentos e a compra de insumos para Laboratórios: ( )**

**PROJETO EM RENOVAÇÃO:** ( )

A proposta deve estar em consonância com uma das linhas acima. Selecione a Linha A ou Linha B.

**LINHA A –Implementação e expansão de novos Laboratório: ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: |  |
| Final: |  |

1. **TÍTULO DO PROJETO:** (O título deve conter a ideia do conteúdo que será abordado no projeto, sendo o mais curto possível, não podendo usar abreviações, fórmulas ou jargões. Deverá ser escrito em letra maiúscula, tamanho 12, centralizado e em negrito)
2. **DESCRIÇÃO DO LABORATÓRIO (RESUMO):** (Contendo no máximo 300 palavras, deve ser conciso e objetivo, apresentado em apenas um parágrafo com espaçamento simples, alinhamento justificado, fonte 12, sem citações, tabelas, gráficos, fotos)
3. **INTRODUÇÃO:** (A introdução deve destacar o porquê da escolha do tema, anunciando a ideia básica do projeto destacando o problema da pesquisa e situando o tema dentro do contexto geral da sua área de trabalho, descrevendo as motivações que levaram a escolha do mesmo. Máximo de 2 páginas)
4. **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:** (Destaca as razões de ordem teórica ou prática que justificam o projeto/laboratório. Máximo de 1 página)
5. **OBJETIVOS DO LABORATÓRIO:** (Destaca os objetivos do laboratório. Pode ser dividido em geral: dimensão ampla pretendida com a pesquisa, e específico: que viabilizaram o alcance do objetivo geral. Obrigatoriamente deverá ser iniciado por verbos no infinitivo, por exemplo: conhecer, identificar, traçar, determinar, avaliar, dentre outros. Máximo de 1 página)
6. **ATIVIDADE ARTICULADAS: (**Alinhamento da proposta com o propósito de favorecer atividades de articulação entre o Ensino, Pesquisa e Extensão, relacionadas com as diretrizes estabelecidas no(s) Projeto(s) Pedagógico(s) de Curso – PPC)
7. **CURSOS:** (descrição do Cursos que serão impactados pelo laboratório e quais atividades serão realizadas no laboratório por cada curso)
8. **PARCERIAS:** (Quando existir, identificar parceiros externos ao IFS e sua forma da participação, anexando o termo de parceria)
9. **DESFECHOS OU RESULTADOS ESPERADOS: (**Qual resultado obtido no término do projeto Máximo 1 página)
10. **PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA FINANCIERO DE PROJETO: (**A elaboração do cronograma responde à pergunta quando? A pesquisa deve ser dividida em partes, fazendo-se a previsão do tempo necessário para passar de uma fase a outra)

|  |
| --- |
| Descrição das atividades desevolvidas no laboratório |
| Breve descrição da equipe que trabalhará no projeto: |

|  |
| --- |
| Corpo do Plano de Trabalho |
| Breve descrição do plano do plano: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Plano de trabalho do projeto | | | | | | | | | | | | |
| Num | | Atividade | | Num. Objetivo do Projeto | Responsável(is) pela execução | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | | Mês/Ano | Mês/Ano |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cronograma Financeiro | | | | |
| Descrição do item | Tipo de Material (Permanente, consumo, etc) | Número do(s) objetivo(s) relacionado(s) | Número da(s) atividade(s) do plano | Valor (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:** | | | |  |

1. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** (segundo normas da ABNT)
2. **ANEXOS/APÊNDICES: (**Anexar todos os documentos referentes ao projeto de pesquisa. Ex: Carta de Anuência, TCLE/TALE, Termo de Confidencialidade, Instrumento de Coleta (questionário, roteiro de entrevista, ficha de avaliação), etc.).

**ANEXO 2 – Comprovante de Participação em Grupo de Pesquisa e Declaração de parceria (Se existir)**

1. **COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO EM GRUPO DE PESQUISA.** 
   1. Inserir a imagem ou pdf no espaço abaixo.



1. **DECLARAÇÃO DE PARCERIA EXTERNA (SE EXISTIR)**

# OBS: A DECLARAÇÃO DEVERÁ SER EM PAPEL COM TIMBRE DA PARCEIRA

Declaramos, para fins de manifestação de Parceria, que reconhecemos e estamos comprometidos com a execução do projeto de intitulado submetido por servidor do IFS à aprovação pelo Edital \_\_\_\_\_\_\_\_/ /PROPEX, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação, zelando-se pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade das atividades, observando-se as orientações e recomendações emanadas do **IFS.**

Os resultados atingidos com a execução da Parceria manifestada constarão no Relatório Final do Projeto e publicizados em mídia interna do IFS.

(Cidade/Estado), / / de 2023

Assinatura do Responsável - Entidade Parceira

**ANEXO 3 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECURSO – Edital / /PROPEX** | | | |
| Título do Projeto: | | | |
| Nome do(a) Proponente: | | | |
| Matrícula-SIAPE: | | Campus: | |
| RG: | CPF: | | Fone: |
| FUNDAMENTO: | | | |
| Cidade, / / | Assinatura do(a) Docente (SouGOV) | | |

# ANEXO 4 - TERMO DE ACEITE DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Local, de de

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula-SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador do Projeto Aprovado intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no Edital nº \_\_\_\_\_\_\_/2023/PROPEX/IFS, informo que **ACEITO** executar o projeto proposto com os seguintes recursos:

(i) cota única de Auxílio Financeiro no valor de R$ 20.000,00 (vite mil reais) ou cota única de Auxílio Financeiro no valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) e;

As datas de início e fim do projeto estão estabelecidas no cronograma do Edital.

Estou ciente que as assinaturas neste termo implicam em aceitação integral de todas as regras determinadas no Edital supracitado e plena ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens previstos acarretará em devolução integral dos valores recebidos.

Assinatura do(a) Proponente (SouGOV)

**ANEXO 5 - RELATÓRIO PARCIAL DE AVALIAÇÃO DE PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | |
| **Edital:** | | | |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: Final: | | |
| **Dados do(a)** | Nome: | CPF: |  |
| **Orientador(a)** | RG:  SIAPE: |  |  |
|  | Campus/lotação: Endereço: Telefone:  E-mail: |  |  |
| **Dados do(a) Coorientador(a) (Se existir)** | Nome:  RG:  SIAPE:  Campus/Instituição: Endereço:  Telefone:  E-mail: | CPF: |  |

* 1. **RESULTADOS OBTIDOS ATÉ O MOMENTO: (**Apresentar em capítulos)
  2. **DIFICULDADES E SOLUÇÕES ATÉ O MOMENTO:** (Expor as dificuldades enfrentadas no desenvolvimento do plano e as estratégias utilizadas para sua resolução).
  3. **RELATO DAS ATIVIDADES DO ORIENTADOR E COORIENTADOR (SE EXISTIR)** (Relato das atividades da equipe, com base em cronograma ou plano de atividades do projeto, informando data inicial e final).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipe** | **Atividades realizadas relacionada ao plano de trabalho** | **Atividades do Plano de Trabalho** | **Desempenho** |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Orientador ( ) Coorientador |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Orientador ( ) Coorientador |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **RELATO DAS ATIVIDADES DOS ESTUDANTES:** (Relato das atividades do bolsista, com base em cronograma ou plano de atividades do projeto, informando data inicial e final).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipe** | **Atividades realizadas relacionada ao plano de trabalho** | **Atividades do Plano de Trabalho** |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **AVALIAÇÃO GERAL:** (Em termos gerais, como você avalia a evolução do projeto e o apoio institucional dado até o momento?)

Cidade (SE), \_\_\_\_\_/ /

Assinatura do(a) Pesquisador(a)

**LISTA DE FREQUÊNCIA DO ESTUDANTE BOLSISTA (repetir esta lista para todos os bolsistas)**

**Título do Projeto:**

# Docente Orientador(a):

**Nome do Estudante Bolsista:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Assinatura** | **Data** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Assinatura de todos os participantes (pesquisadores e estudantes):

**ANEXO 6 - RELATÓRIO FINAL DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | |
| **Edital:** | | | |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: Final: | | |
| **Dados do(a) Docente** | Nome: | CPF: |  |
| **Orientador(a)** | RG:  SIAPE: |  |  |
|  | Campus/lotação: Endereço: Telefone:  E-mail: |  |  |
| **Dados do(a) Coorientador(a) (Se existir)** | Nome:  RG:  SIAPE:  Campus/Instituição: Endereço:  Telefone:  E-mail: | CPF: |  |

* 1. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** (Relação dos resultados, publicações ou produtos obtidos durante a execução da pesquisa, indicando os avanços no conhecimento disponível alcançado. Anexar fotos de atividades desenvolvidas durante o projeto).
  2. **DIFICULDADES E SOLUÇÕES:** (Expor as dificuldades enfrentadas no desenvolvimento do plano de trabalho e as estratégias utilizadas para sua resolução).
  3. **RELATO FINAL DAS ATIVIDADES DOS ESTUDANTES:** (Relato das atividades do bolsista, com base em cronograma e/ou plano de trabalho do projeto, informando data inicial e final).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipe** | **Atividades realizadas relacionada ao plano de trabalho** | **Atividades do Plano de Trabalho** | **Desempenho** |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome:  CPF:  Curso/Campus:  Telefone: E-mail: Matrícula:  Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  | ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **AVALIAÇÃO GERAL:** (Em termos gerais, como você avalia a evolução do projeto e o apoio institucional dado?)
2. **AVALIAÇÃO GERAL DA PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO :** (Em termos gerais, como você avalia a evolução do projeto e o apoio institucional dado?)
   1. **SUGESTÃO PARA DIVULGAÇÃO AS COMUNIDADES INTERNA E EXTERNA:** (Marcar uma ou mais dos itens abaixo)

( ) Matéria para Site do IFS e outros.

( ) Promocional para Site do IFS e outros.

( ) Entrevista em rádio.

( ) Publicação em formato de Livro da Editora IFS.

( ) Publicação em alguma Revista Científica do IFS.

( ) Organização de Evento com o tema estudado.

( ) Realização de (Mini)Curso sobre o tema estudado.

( ) Outros. Descrever:

Cidade (SE), / /

Assinatura de todos os participantes (Pesquisadores e estudantes):

**LISTA DE FREQUÊNCIA DO ESTUDANTE BOLSISTA (repetir esta lista para todos os bolsistas)**

**Título do Projeto:**

# Docente Orientador(a):

**Nome do Estudante Bolsista:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Assinatura** | **Data** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Assinatura de todos os participantes (Orientadores e estudantes):

# ANEXO 7 – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA PROJETOS DOS EDITAIS DA PROPEX COM RECURSOS FINANCEIROS

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | |
| **Edital:** | | | |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: Final: | | |
| **Dados do(a)**  **orientador(a) responsável pela utilização do recurso financeiro** | Nome: | CPF: |  |
| RG:  SIAPE: |  |  |
| Campus/lotação: Endereço: Telefone:  E-mail: |  |  |
| **Dados do(a) Coorientador(a) (Se existir)** | Nome:  RG:  SIAPE:  Campus/Instituição: Endereço:  Telefone:  E-mail: | CPF: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECEITA:** R$ 20.000,00 ou R$ 5.000,00 | | | **REPASSE DE AUXÍLIO-FINANCEIRO:** COTA ÚNICA | | | | | | |
|  | | **DESPESAS** | | | | | | | |
|  | | **MATERIAL PERMANENTE** | | | | | | | |
| Nº do item | Descrição Detalhada do Item de Despesa | | | Num. Nota Fiscal | Registr o de Patrim ônio | Uni dad e | Quan tidad e | Custo Unitár io (R$) | Custo Total (R$) |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO R$:** | | | | | | | | | |
| **MATERIAL DE CONSUMO** | | | | | | | | | |
| Nº | Descrição Detalhada do Item de Despesa | | | | | Uni dad e | Quan tidad e | Custo Unitár io (R$) | Cu sto Total  (R$) |
|  |  | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO R$:** | | | | | | | | | |
|  | | **TOTAL UTILIZADO (PERMANENTE E DE CONSUMO)** | | | | **R$** | | | |

**ANEXOS: NOTAS FISCAIS COMPROVANDO O USO DO AUXÍLIO-FINANCEIRO REFERENTE AOS ITENS LISTADOS ACIMA, APRESENTAÇÃO DOS TRÊS ORÇAMENTOS OU JUSTIFICATIVA PARA NÃO APRESENTAÇÃO, OBSERVANDO-SE AS ORIENTAÇÕES CONSTANTES NO MANUAL DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº do item** (material permanente) | **Nota Fiscal**  Inserir a imagem ou pdf da NF no espaço abaixo. | **Orçamentos**  Inserir a imagem ou pdf dos três orçamentos no espaço abaixo. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# ANEXO 8 – ORIENTAÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO

O Auxílio Financeiro repassado em cota única a cada projeto selecionado neste Edital destinam-se à manutenção e melhoria das atividades necessárias ao seu desenvolvimento, podendo ser aplicados em despesas com material permanente e/ou de consumo (ver Portaria Nº 448/2002/STN, de 13/09/2002- Secretaria do Tesouro Nacional).

Na aquisição de materiais ou contratação de serviços a pessoas jurídicas o(a) Docente Orientador(a) deve seguir o princípio da economia de recursos, por meio do menor preço, objetivando-se o melhor aproveitamento possível do dinheiro público, desta forma deverá ser anexado três orçamentos (quando possível, caso não for viável deverá apresentar justificativa), efetivando a compra em local que apresentou menor orçamento. As notas fiscais deverão ser emitidas em nome do(a)Docente Orientador(a) e anexadas à prestação de contas do Auxílio Financeiro e no Relatório Final.

# OS CASOS MAIS COMUNS DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO, COM APRESENTAÇÃO DE NOTAS FISCAIS, PROVAVELMENTE ENVOLVERÃO:

* **Material permanente**: HD Externo, Notebook, Tablet, GPS, Livros e outros itens;
* **Material de Consumo**: material de escritório e informática (softwares, papel, canetas, pen-drives, CDs, cartuchos/tonners), material perecível, insumos de pesquisa, vidrarias, reagentes, pagamento de alimentação ou locação de transporte da equipe em visitas técnicas ou trabalho de campo, impressão de banners, folders, cartilhas, camisas e outros itens.

# É VEDADA A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO AUXÍLIO FINANCEIRO PARA:

* Pagamento de despesas realizadas em data anterior ao início do projeto, bem como de despesas posteriores ao “Término da Execução do Projeto”, conforme Cronograma deste Edital;
* Contratação de pessoa física para auxiliar o beneficiário em qualquer serviço no desenvolvimento das atividades do projeto de pesquisa, extensão ou inovação tecnológica;
* Gastos com publicação de livros, assinaturas de revistas, periódicos e anais;
* Tradução de artigos, revistas, livros e outros;
* Pagamento de despesas com combustível realizadas por pessoas físicas;
* Pagamento de taxas escolares e cursos de qualquer natureza;
* Pagamento de taxas de inscrição em eventos, congressos, seminários, simpósios, dentre outros;
* Compras de passagens rodoviárias (interestaduais e internacionais) e aéreas;
* Pagamento de taxas de administração ou de gestão, a qualquer título;
* Pagamento de taxas bancárias, anuidades, multas, juros ou correção monetária, dentre outras;
* Pagamento de despesas operacionais, tais como contas de telefone, Internet, dentre outras;
* Gastos com alimentação superior a 10% do valor do auxílio financeiro destinado ao projeto.

# COMPROVAÇÃO DE GASTOS

O(A) Docente Orientador(a), ao final da execução do Projeto deverá protocolar na PROPEX via SISPUBLI o Relatório de Prestação de Contas, conforme modelo constante no Anexo 7, anexando os comprovantes (Notas Fiscais em nome do(a)Docente Orientador(a) dos gastos realizados no desenvolvimento das atividades.

# RECURSOS NÃO UTILIZADOS

O auxílio financeiro deverá ser utilizados até a data do “Término da Execução do Projeto”, conforme Cronograma deste Edital. O saldo de recursos não utilizados deverá constar na Prestação de Contas (Anexo 7) e no Relatório Final enviado através do SISPLUB até o prazo previsto no Cronograma deste Edital, juntamente com a GRU quitada. Em caso de dúvida quanto a emissão da GRU do(a)Docente Orientador(a) deverá solicitar a emissão junto a PROPEX, através do e-mail: [publicacoes.suporte@ifs.edu.br.](mailto:publicacoes.suporte@ifs.edu.br)

# DISPOSIÇÕES FINAIS

Encaminhar para registro de patrimônio o bem permanente adquirido com o Auxílio Financeiro do projeto no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da data de emissão da nota fiscal do bem, para, em seguida, ser disponibilizados à utilização das atividades do Projeto mediante solicitação à PROPEX. Lembramos que na entrega do relatório final, todos os bens permanentes adquiridos com o Auxílio Financeiro já deverão ter seu número de patrimônio ou protocolo de registro no campus de origem do(a)Docente Orientador(a) ou reitoria.

**ANEXO 9 – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO DOCENTE E DISCENTE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor ocupante do cargo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visando a aprovação do projeto intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante do Edital nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PROPEX/IFS, informo que o(a) Estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no IFS sob matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Índices Rendimento Acadêmicos - IRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estão cientes de todas as regras do edital e plena ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens previstos acarretará em devolução integral dos valores recebidos.

Assinatura do(a) Pesquisador (a)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do IFS, declaro para os devidos fins que estou ciente de que não posso acumular essa bolsa com a de outros programas de pesquisa e/ou extensão do IFS e de acordo com todas as normas referentes ao Edital nº\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PROPEX/IFS.

Assinatura do(a) Estudante

**ANEXO 10 – PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | | | |
| **Edital:** | | | | | |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: Final: | | | | |
| **Dados do(a)**  **orientador(a) responsável** | Nome: |  | |  | |
| SIAPE: |  | |  | |
| **Dados do(a) Estudante bolsista** | Nome: |  | CPF: |  | |
|  | Matrícula: |  | Curso: |  | Campus: |
|  | Endereço: |  | |  | E-mail: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Plano de trabalho do projeto | | | | | | | | | | | | | |
| Num | | Atividade | | Objetivo do Projeto relacionado à atividade | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 11 – Autorização da Coordenação e Direção Geral para implementação de laboratório**

Eu, [Nome Completo], na qualidade de [Diretor(a) Geral] do Campus [Nome do Campus] e [Nome Completo], na qualidade de [Coordenador(a) do Nome do Curso], por meio desta, concedemos a devida autorização para a implementação/expansão de um laboratório proposto no Projeto [Nome do Projeto].

Esta autorização inclui, mas não se limita a, todas as atividades relacionadas à instalação, configuração e operação do referido laboratório, conforme previsto na proposta de porjeto submetida.

A implementação do laboratório deverá seguir todas as normas e regulamentações pertinentes, garantindo a segurança, a eficiência e a conformidade com os padrões estabelecidos.

A responsabilidade pela coordenação e direção geral da implementação do laboratório será atribuída a(o) proponente desta proposta.

Agradecemos o comprometimento de todas as partes envolvidas na realização deste projeto e confiamos na eficácia da implementação do laboratório.

Data: [Data]

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome DG)

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Coordenador Curso)