**ANEXO 1 – REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO – EDITAL Nº 24/2019**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE**: ( ) PESQUISA ( ) ENSINO ( ) EXTENSÃO |
| **1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente)** |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | RG: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| E-MAIL: | PRONTUÁRIO: |
| CURSO: | TURMA/PERÍODO: |
| *CÂMPUS*: |
| DADOS BANCÁRIOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ATIVA EM NOME DO DISCENTE): |
| **2. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA, ENSINO OU EXTENSÃO, CASO HOUVER (preenchido pelo discente)** |
| TÍTULO: |
| MODALIDADE:( ) PESQUISA ( ) ENSINO ( ) EXTENSÃO | INÍCIO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| ORIENTADOR: | ÓRGÃO DE FOMENTO: |
| **3. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente)** |
| SELECIONAR O EVENTO: **( ) Congresso do IFSP Câmpus \_\_\_\_\_\_\_**  **( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (com carta de aceite)**  **( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação desta carta)** **( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL – (com carta de aceite)**  **( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL – (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação desta carta)** |
| Declaro para os devidos fins que o evento relacionado abaixo tem o caráter científico e/ou tecnológico, para fins de divulgação de resultados de pesquisa. |
| NOME DO EVENTO: | PERÍODO:  |
| CIDADE: | ESTADO/PROVÍNCIA: | PAÍS: |
| TÍTULO O TRABALHO: |
| **4. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A FORMAÇÃO DO DISCENTE (preenchido pelo discente)** |
|  |
| **5. RELAÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (preenchido pelo discente)** |
| **Cód.** | **Descrição** | **Qtd.** | **Unit. (R$)** | **Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |
| **Código da Despesa:** |
| TI: TAXA DE INSCRIÇÃO | TP: TAXA DE PUBLICAÇÃO | HO: HOSPEDAGEM |
| AL: ALIMENTAÇÃO | TA: TRANSPORTE AÉREO | TT: TRANSPORTE TERRESTRE |
| SS: SEGURO-SAÚDE | IP: IMPRESSÃO DE PÔSTER |  |
| **8. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)** |
| Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas. No caso de evento internacional, declaro ter domínio do idioma do evento.Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas de acordo com o Art. 27º da Resolução nº 97, de 05 de agosto de 2014.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.Assinatura do discente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6. PARECER DA COMISSÃO – COORDENADORIA DE EXTENSÃO, PESQUISA E GERÊNCIA EDUCACIONAL (preenchido pelo IFSP)** |
| **6.1 ITENS ELIMINATÓRIOS** |
| A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada? | ( ) Sim ( ) Não |
| O discente está regularmente matriculado no IFSP no semestre vigente? |  ( ) Sim ( ) Não |
| O discente possui frequência regular às aulas no semestre vigente? | ( ) Sim ( ) Não |
| O discente possui alguma pendência de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP como, por exemplo, bolsa discente ou auxílio estudantil? | ( ) Sim ( ) Não Caso SIM, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A distância do local do evento ao *câmpus* do aluno é superior a 50 km? |  ( ) Sim ( ) Não |
| O discente estará (ou esteve) coberto por seguro-saúde durante a viagem? | ( ) Sim ( ) Não |
| O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa? | ( ) Sim ( ) Não |
| O trabalho faz menção ao IFSP? | ( ) Sim ( ) Não |
| Entregou todas as cópias comprobatórias exigidas no processo? | ( ) Sim ( ) Não |
| **PARECER FINAL** | ( ) Aprovação integral | OBSERVAÇÕES: |
| ( ) Aprovação parcial |
| ( ) Não aprovado |
|  |
| DATA: | ASSINATURA/CARIMBO: |

**ANEXO 2 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do IFSP)**

|  |
| --- |
| **( ) SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** **( ) PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Identificação do discente** |
| Nome: |
| Prontuário:  | Curso:  | Semestre: |
| E-mail: | Telefone / Celular: | *Câmpus*: |
| Identificação do Evento  |
| Evento: |
| Local: |
| Data de Saída: | Data de Chegada: |
| DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTASLOCAL E DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do setor responsável / Secretaria de Registros Escolares |

**ANEXO 2 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do DISCENTE)**

|  |
| --- |
| **( ) SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** **( ) PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Identificação do discente** |
| Nome: |
| Prontuário:  | Curso:  | Semestre: |
| E-mail: | Telefone / Celular: | *Câmpus*: |
| Identificação do Evento  |
| Evento: |
| Local: |
| Data de Saída: | Data de Chegada: |
| DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTASLOCAL E DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do setor responsável / Secretaria de Registros Escolares |

|  |
| --- |
|  **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS – PIPECT 2019 – EDITAL Nº 24/2019****ANEXO 3** |
|  | Data DA ENTREGA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |
| Destinatário: COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO PIPDE/IFSP/CAR |
| **DADOS DO DISCENTE** |
| DISCENTE: |
| Link do Evento: |
| Telefone: | Celular: |
| **FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DO EVENTO/PERIÓDICO**  |
| **Requisitos** - O evento científico/tecnológico atende os requisitos do Edital e **prevê a publicação de anais**? ☐ Sim ☐ Não ☐ Trata-se de publicação em periódico***Obs:*** *Caso a resposta seja negativa, o pesquisador não poderá ter sua solicitação concedida.* |
| **CRITÉRIOS PARA ANÁLISE E JULGAMENTO**O aluno deverá preencher os campos, e o comitê gestor dará a pontuação nos itens e pontuação total - preencha corretamente para não ter seu processo desclassificado. |
| **PREENCHIDO PELO ALUNO** | **PREENCHIDO PELO COMITÊ GESTOR** |
| **A.** **Abrangência do evento:** (20 pontos no máximo)☐ Evento/periódico internacional (20 pontos) ☐ Evento/periódico Nacional (15 pontos) ☐ Evento/periódico Regional (05 pontos)  | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B.** **Tipo de apresentação:** (20 pontos para apresentação oral e 10 pontos para apresentação de pôster)  |
| ☐ oral ( 20 pontos) ☐ Pôster (10 pontos)  ☐ periódico/revista (05 pontos)  | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C.** **Tipo de publicação:** (30 pontos no máximo)Atribuir pontos para apenas um dos tipos de publicação ☐ Artigo em periódico (30 pontos); ☐ Trabalho completo em anais (20 pontos); ☐ Resumo estendido em anais (10 pontos); ☐ Resumo em anais - geralmente 1 folha (5 pontos).  | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **D1. IRA – Índice de Rendimento Acadêmico / Coeficiente Rendimento – alunos do Curso SUPERIOR:** (mínimo de 6 e máximo de 10 pontos)Ver a pontuação no Boletim de Notas IndividualVia Secretaria / SUAP – Sistema escolarMédia do último semestre letivo (anterior) –  pontuação  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **D2. Média Global– alunos do Curso TÉCNICO:** (mínimo de 6 e máximo de 10 pontos)Ver a pontuação Histórico escolar Declaração na Secretaria ou Suap Média do último semestre letivo (anterior) –  pontuação  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E. Média de frequência do semestre vigente (atual) –** (mínimo de 75% e máximo de 100%), com pontuação em dezenas. (mínimo de 7,5 e máximo de 10) pontuação  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Comitê Gestor**(Pontuação do item)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COMITÊ GESTOR – Total de Pontos** |  |
| **OBSERVAÇÕES DO COMITÊ** |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura dos Membros:Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO 4 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO – EDITAL Nº 24/2019**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):** |
| NOME COMPLETO: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| E-MAIL: | PRONTUÁRIO: |
| CURSO: | TURMA/PERÍODO: |
| **2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):** |
| NOME DO EVENTO: | PERIODO:  |
| TÍTULO O TRABALHO: |
| **3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS\* (preenchido pelo discente):** |
| **Cód. (Anexo 1)** | **Descrição (Anexo 1)** | **Valor gasto (R$):** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS GERAIS: |  |
| DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA\*\* |  |
| COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO\*\*\*: |  ( ) Sim ( ) Não |
| DATA: | ASSINATURA DO DISCENTE: |
| **4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pela Comissão do IFSP – Câmpus Caraguatatuba):** |
|  ( ) APROVADA  ( ) NÃO APROVADA | OBSERVAÇÕES: |
| DATA: | ASSINATURA DA COMISSÃO |

\* ANEXAR OS ORIGINAIS DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS.

\*\* ANEXAR A GRU PAGA, CASO HOUVER VALOR A SER DEVOLVIDO PELO DISCENTE.

\*\*\* ANEXAR CÓPIA DO CERTIFICADO OU DECLARAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO.