**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO – APOIO A BOLSAS**

**ETAPA 1 – Dados relativos ao projeto, conforme solicitado no SIGAA:**

|  |
| --- |
| **1. Dados gerais da ação:** |
| Título do projeto:Período de realização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018Modalidade(s):Coordenador(a) do projeto:Local de realização:Discriminar público-alvo interno:Quantificar:Discriminar público-alvo externo:Quantificar:Local de realização:**Formas de financiamento do projeto**:Selecionar a opção: Financiado pelo IFC → Financiamento Proex/*Campus* → Edital de Extensão: ***buscar o edital correspondente*** |

|  |
| --- |
| **2. Dados do projeto:** |
| Resumo: |
| Justificativa: |
| Fundamentação teórica: |
| Metodologia: |
| Referências: |
| Objetivos gerais: |
| Resultados esperados: |

|  |
| --- |
| **3. Membros da equipe da ação** |
| Preencher somente no sistema SIGAA. Incluir todos os membros que participarão das atividades do projeto. No caso dos bolsistas de Ensino Médio Técnico ainda não é possível incluí-los no sistema. |

|  |
| --- |
| **4. Equipe executora** (nesta fase devem ser informados os objetivos e atividades do projeto). |
| **OBJETIVO 1:** |
| **DADOS DA ATIVIDADE** |
| **Descrição da atividade 1:** |
| Carga horária: |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/2018 a \_\_\_/\_\_\_/2018 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |
| **Descrição da atividade 2:** |
| Carga horária: |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/2018 a \_\_\_/\_\_\_/2018 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO 2:** |
| **DADOS DA ATIVIDADE** |
| **Descrição da atividade 1:** |
| Carga horária: |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/2018 a \_\_\_/\_\_\_/2018 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |
| **Descrição da atividade 2:** |
| Carga horária: |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/2018 a \_\_\_/\_\_\_/2018 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |

|  |
| --- |
| **5. Orçamento Detalhado e6. Orçamento Consolidado** |

|  |
| --- |
| **7. Anexar arquivos (inserir Anexo 1, Anexo 2...):** |

|  |
| --- |
| **Outras fontes de financiamento**Descrever se será encaminhada proposta solicitando recursos de outras fontes de financiamento, especialmente agências de fomento públicas, bem como a contrapartida do *Campus*. |

**ETAPA 2 – Dados relativos ao coordenador do projeto**

|  |
| --- |
| **Nome do coordenador do projeto:** |
| Servidor: ( ) servidor efetivo no IFC ( ) em licença ( ) aposentado ( ) afastadoServidor com vínculo empregatício com outra instituição: ( ) Não ( ) SimQual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Currículo na Plataforma *Lattes* atualizado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.Formação: ( ) Mestre ( ) DoutorÁrea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Atesto ( ) adimplência ou ( ) inadimplência com os programas institucionais de apoio a extensão. Justifique. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e assinatura do proponente (coordenador do projeto) |
| **Declaração da Coordenação de Ensino, Extensão ou Pesquisa** |
| Declaro que estou ciente dos compromissos durante a vigência da bolsa do aluno, conforme determinado no Edital nº \_\_\_\_/2018. Os trabalhos a serem realizados (local do trabalho e carga horária) não comprometem as atividades relativas ao cargo e assumo o compromisso de orientar os bolsistas no desenvolvimento das atividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação do Projeto |

 |

 **ANEXO 2

 PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **Dados do coordenador do projeto e dos bolsistas:** |
| Projeto:Coordenador: |

**I - Nome do bolsista:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Carga horária:** ( )10 horas – Ensino Técnico ( ) 20 horas – Ensino Superior
**Modalidade:
E-mail:**
**Link do Currículo Lattes:**

|  |
| --- |
| **Plano de atividades do bolsista** |
| Atividade Desenvolvida | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**II - Nome do bolsista:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Carga horária:** ( )10 horas – Ensino Técnico ( ) 20 horas – Ensino Superior
**Modalidade:
E-mail:**
**Link do Currículo Lattes:**

|  |
| --- |
| **Plano de atividades do bolsista** |
| Atividade Desenvolvida | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**III - Nome do bolsista:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Carga horária:** ( )10 horas – Ensino Técnico ( ) 20 horas – Ensino Superior
**Modalidade:
E-mail:**
**Link do Currículo Lattes:**

|  |
| --- |
| **Plano de atividades do bolsista** |
| Atividade Desenvolvida | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Assinatura do coordenador do projeto

**ANEXO 3**

**DECLARAÇÃO**

Pela presente, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo meu filho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a atuar como bolsista referente ao Edital \_\_\_\_\_/2018 do IFC, bem como participar e desenvolver as atividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relacionadas ao projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no *Campus* São Francisco do Sul.

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Nome e assinatura do responsável do aluno

**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO**

Pela presente, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro não possuir nenhum vínculo empregatício, bem como não acumular outra bolsa durante a vigência da bolsa referente ao Edital \_\_\_\_\_/2018.

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Nome e assinatura do bolsista

**ANEXO 5**

**DECLARAÇÃO**

Pela presente, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que o aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atende aos requisitos e compromissos estabelecidos no projeto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como as normas gerais do CNPq para atuar como bolsista referente ao Edital \_\_\_\_\_/2018.

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Nome e assinatura do orientador do projeto

**ANEXO 6**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR DO PROJETO DE EXTENSÃO**

Declaro que estou ciente das responsabilidades e compromissos durante a vigência da bolsa, conforme determinado no Edital nº \_\_\_\_\_/2018 do IFC. Os trabalhos a serem realizados (local do trabalho e carga horária) não comprometem as atividades de docência e assumo o compromisso de orientar o bolsista no desenvolvimento das atividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos relatórios parciais e finais, assim como na preparação de artigo(s) técnico-científico(s). O projeto ocorrerá de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018, com carga horária total de \_\_\_\_\_\_ horas.

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Nome completo

Orientador do projeto

**Ciente,**

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

Coordenação de Ensino, Extensão ou Pesquisa

**ANEXO 7**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **1 Dados do projeto** |
| 1.1 Título do projeto: |
| 1.2 Nome do orientador: |
| 1.3 Nome do bolsista a ser substituído: |
| 1.4 Modalidade de bolsa : ( ) Ensino técnico ( ) Graduação  |
| **2. Dados do aluno indicado como novo bolsista:** |
| 2.1 Nome: |
| 2.2 CPF: |
| 2.3 Link do currículo na Plataforma *Lattes*: |
| 2.4 Modalidade de bolsa : ( ) Ensino técnico ( ) Graduação  |
| **3. Justificativa da substituição do bolsista:** |
|  |
| **4. Data de encerramento das atividades do bolsista anterior:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Data de início das atividades do novo bolsista:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**Obs. 1 –** Esta solicitação deve ser acompanhada do relatório parcial das atividades desenvolvidas pelo bolsista até o momento da substituição.

**Obs. 2 –** É obrigatório o aluno indicado como bolsista ter currículo na Plataforma *Lattes*.

**Obs. 3** – Este formulário deve estar acompanhado de toda a documentação do bolsista substituto.

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Nome e Assinatura do Coordenador do Projeto