

## ANEXO I

## FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO (ON-LINE)

<b>1 – Identificação do/a pesquisador/a</b>				
<b>Nome completo</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>				<b>CPF</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>
<b>Cargo:</b> _____	<b>Titulação:</b> _____	<b>Identidade:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	<b>Órgão Emissor:</b> _____	<b>UF:</b> _____
<b>Endereço residencial completo com CEP:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>			<b>Regime de trabalho (para docente):</b> <input checked="" type="radio"/> Dedicção Exclusiva <input type="radio"/> 40 horas <input type="radio"/> 20 horas	
<b>Sexo:</b> _____	<b>Nacionalidade:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	<b>Siape:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	<b>Campus:</b> _____	<b>Departamento/Setor:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>
<b>Área de atuação:</b> _____	<b>Telefone:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	<b>Celular 1:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	<b>Celular 2:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>	
<b>E-mail 1:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>		<b>E-mail 2:</b> <i>Clique aqui para digitar texto.</i>		
<b>Link para o currículo na Plataforma Lattes (localizado abaixo da data de atualização do currículo) <i>Clique aqui para digitar texto.</i></b>				<b>Data da última atualização:</b>
<b>Participa de um grupo de pesquisa cadastrado no Diretório de Grupos do CNPq e certificado pelo IFPE?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>Qual?</b> _____  <b>Qual é o título do projeto de pesquisa cadastrado na Propesq?</b> _____ <b>Quem é o/a coordenador/a do projeto de pesquisa cadastrado na Propesq?</b> _____				
<b>Critério de Priorização</b>				
<b>Possui projeto de pesquisa em validade que tenha sido aprovado por agência de fomento?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>Caso afirmativo, qual é o título do projeto de pesquisa aprovado por agência de fomento?</b> _____ <b>Qual a agência de fomento?</b> _____				

## ANEXO II

## RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE E INDICADORES DE DESEMPENHO

( ) RELATÓRIO FINAL

( ) RELATÓRIO PARCIAL

Nome do/a beneficiário/a:	<b>a. Período a que se refere o relatório:</b> <b>b. De: ___/___/____,</b> <b>c. a ___/___/____.</b> <b>d.</b> <b>e.</b> <b>f.</b> <b>g.</b>
Título do subprojeto aprovado no edital:	
Título do projeto de pesquisa cadastrado na Propesq:	
Nome do/a coordenador/a do projeto de pesquisa:	

**1. RESULTADOS ALCANÇADOS**

**1.1 Descrição dos Resultados** (principais contribuições acadêmicas, institucionais ou externas, em conformidade com os objetivos do edital e do subprojeto. Atentar, em especial, para a associação dos resultados com impactos positivos para a comunidade):

--

**2- Indicadores de desempenho** (inserir na tabela as produções e que tenham conexão com o subprojeto aprovado. Todas as comprovações devem ser anexadas)

Artigos completos publicados (ou aceitos para publicação) em periódicos:	Livros publicados/ organizados ou edições:	Capítulos de livros publicados:	Trabalhos completos publicados em anais de congressos:
Resumos ou resumos expandidos publicados em anais de congressos:	Apresentação de trabalho e palestra	Orientações e supervisões concluídas (no âmbito do IFPE)	Patentes e registros (todas as propriedades intelectuais geradas e que tenham conexão com o subprojeto aprovado)

**3- Comentários e/ ou justificativas:**

--

**4- Link para acesso ao vídeo** (feito pelo/a pesquisador/a beneficiário/a, de no máximo 5 (cinco) minutos, contendo informações sobre o subprojeto e os principais resultados alcançados, conforme orientações contidas nos Anexos XIII e XIV):

Assinatura do/a pesquisador/a

Assinatura do/a Coordenador/a do Projeto

## ANEXO III

## FREQUÊNCIA COMPROBATÓRIA

NOME DO/A PESQUISADOR/A:		DATA	CARGA HORÁRIA	OBSERVAÇÕES
RESUMO DAS ATIVIDADES (mensal)		DATA	CARGA HORÁRIA	OBSERVAÇÕES
Pesquisador/a	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
<b>Total da carga horária do mês (com base na alínea “b” do item 5.1 do edital):</b>				
<hr/> Assinatura do/a pesquisador/a				
<b>PARA USO RESTRITO DA PROPESQ</b>				
<p><b>* Para pesquisador/a docente:</b>            O/a pesquisador/a anexou o horário de aulas do mês: Sim _____ Não _____ (retornar o processo)            A carga horária destinada à pesquisa coincidiu com as aulas: Não _____ Sim _____ (retornar o processo)            A carga horária semanal mínima do mês foi cumprida: Sim _____ Não _____ (retornar o processo)</p> <p><b>* Para pesquisador/a servidor/a administrativo/a:</b>            O/a pesquisador/a anexou o horário de trabalho do mês: Sim _____ Não _____ (retornar o processo)            A carga horária destinada à pesquisa coincidiu com o horário de trabalho: Não _____ Sim _____ (retornar o processo)            A carga horária semanal mínima do mês foi cumprida: Sim _____ Não _____ (retornar o processo)</p> <p><b>* Para pesquisador/a docente ou servidor/a administrativo/a:</b>            O/A pesquisador/a encontra-se em situação de exercício e vínculo institucional (verificação junto à DGPE): Sim _____            Não _____</p> <p>Recebemos a frequência mensal de atividades em ____/____/_____, e atestamos a possibilidade de pagamento da bolsa.</p>				
<hr/> Assinatura do/a servidor/a responsável pelo ateste				

## ANEXO IV

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SUBPROJETO DE PESQUISA OU INOVAÇÃO  
(apenas para quem recebeu auxílio)**

ORÇAMENTO FINANCEIRO							
Pesquisador/a:				Campus:			
Subprojeto:							
Projeto de pesquisa cadastrado na Propesq:							
Coordenador/a do projeto de pesquisa cadastrado:							
<b>NO QUE O RECURSO FOI GASTO?</b> Explícite nas tabelas abaixo os itens comprados/adquiridos e os serviços contratados durante a execução do subprojeto com os recursos do auxílio recebido. Ordene os itens/serviços em ordem cronológica de compra/contratação.							
DESPESAS DE CUSTEIO							
Item	Descrição	Nota Fiscal	Qtde.	Unidade	Valor unit. (R\$)	Frete (R\$)	Valor total (R\$)
1							
2							
3							
4							
<b>TOTAL de Custeio (R\$)</b>							
DESPESAS DE CAPITAL (Material Permanente)							
Item	Descrição	Nota Fiscal	Qtde.	Unidade	Valor unit. (R\$)	Frete (R\$)	Valor total (R\$)
1							
2							
3							
4							
<b>TOTAL Capital (R\$)</b>							

**Conforme exigências contidas no Regulamento do Cartão Pesquisador do IFPE (Resolução nº 11/2018/CONSUP/IFPE), devem ser anexados/as a este formulário, na mesma ordem de preenchimento das tabelas acima:**

- cópias das notas fiscais, recibos, guias de recolhimento de tributos e do Termo de Cessão e/ou Doação, quando se tratar de material permanente;
- cópias dos orçamentos que antecederam as aquisições;
- cópia do extrato do Cartão Pesquisador - desde o mês do recebimento dos recursos até o mês da última movimentação;
- comprovante de recolhimento de saldo não utilizado (Guia de Recolhimento da União quitada), se houver;
- comprovante de inutilização do Cartão Pesquisador do Banco do Brasil (pode ser foto do cartão cortado ao meio) e comprovante de encerramento da conta bancária;

\_\_\_\_\_ -PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a beneficiário/a do Cartão BB Pesquisa

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a coordenador/a do projeto de pesquisa cadastrado na Propesq

ANEXO V

TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, RG nº  
\_\_\_\_\_, expedido pelo/a \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas, científicas, metodologias, processuais e observações apresentadas e discutidas no âmbito projeto/subprojeto realizado.

Por este termo, comprometo-me também:

1. a não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. a não me apropriar, para mim ou para outrem, de material confidencial e/ou sigiloso das informações até que elas venham a ser disponibilizadas;
3. a não repassar o conhecimento técnico processual das informações confidenciais até que elas tenham sido publicadas.

A vigência da obrigação de confidencialidade e sigilo assumida por mim, por meio deste termo, só poderá ser quebrada em sintonia com os prazos específicos contidos no cronograma do edital para a finalização ou apresentação das publicações, ou com autorização da Propesq.

Pelo não cumprimento deste termo, fico ciente de todas as sanções administrativas e judiciais que poderão advir.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula Siape nº \_\_\_\_\_, na condição de pesquisador/a elegível ao Edital Propesq/IFPE nº ??, de ??? de 2023, comprometo-me integralmente a seguir os seguintes compromissos:

- h. dedicar-me às atividades acadêmicas e àquelas constantes em meu projeto/subprojeto e apresentar cronograma de trabalho evidenciando a possibilidade de exercer as minhas atribuições funcionais e desenvolver a pesquisa sem que uma atividade se realize em detrimento da outra;
- i. dedicar-me durante o mínimo de 20 (vinte) horas semanais para realização das atividades de pesquisa/inação propostas e atender a todos os compromissos e exigências do Edital mencionado;
- j. apresentar, mediante relatórios, a produtividade e o andamento das pesquisas durante o período de vigência das bolsas e/ou auxílios, com seus respectivos documentos comprobatórios, conforme calendário e instruções previstos no edital ou, a qualquer tempo, caso solicitado pela Propesq;
- k. entregar em até 60 (sessenta) dias após término da vigência dos subprojetos o relatório final, conforme exigências do edital;
- l. atender, sem qualquer contrapartida financeira, às solicitações da Propesq para participar de comissões de avaliação ou comitês ou para emitir parecer sobre os processos inerentes a Pesquisa, a Pós-Graduação e a Inovação;
- m. entregar mensalmente à Propesq frequência comprobatória do desenvolvimento de suas atividades de pesquisa, nos termos do edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## ANEXO VII

## PLANO DE TRABALHO

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Nome do/a pesquisador/a: \_\_\_\_\_

Título do subprojeto: \_\_\_\_\_

Título do projeto cadastrado: \_\_\_\_\_

## 2. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Descrever em detalhes as atividades propostas para o subprojeto. Listar as atividades de forma resumida, sem identificação nominal de pessoas ou *campus*. Incluir a previsão de atividade(s) de prestação de contas. Acrescentar ou retirar linhas da tabela, se necessário.

ATIVIDADE	MÊS						
	1 e 2	3 e 4	5 e 6	7 e 8	9 e 10	11 e 12	13 e 14 (Reservado para elaboração e entrega dos relatórios finais)

## ANEXO VII (CONTINUAÇÃO)

## 3. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO (apenas para quem recebeu auxílio financeiro)

<b>1. Descrição das Despesas com Material de Consumo (MC)</b>			
Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Subtotal MC:			
<b>2. Serviços de Terceiros Pessoa Física (PF)</b>			
Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Subtotal PF:			
<b>3. Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica (PJ)</b>			
Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Subtotal PJ:			
TOTAL CUSTEIO (MC + PF + PJ):			
<b>4. Descrição das Despesas com Material Permanente (MP)</b>			
Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TOTAL MP:			
<b>TOTAL GERAL DO SUBPROJETO (MC + PF + PJ + MP):</b>			



## ANEXO VIII

## TERMO DE OUTORGA DE APOIO FINANCEIRO

TIPO DE AUXÍLIO	PESQUISA ( )	INOVAÇÃO ( )
TÍTULO DO SUBPROJETO:		
CAMPUS DO/A BENEFICIÁRIO/A:		
OBJETIVOS DO PROJETO:		
JUSTIFICATIVA(S) PARA SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO:		

1- SOLICITANTE – Dados Cadastrais					
CPF		NOME COMPLETO (sem abreviaturas)			
DATA DE NASCIMENTO	SEXO M F	IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL				BAIRRO	
CEP	CIDADE	UF	DDD	FONE	E-MAIL
REGIME DE TRABALHO:					
DADOS BANCÁRIOS DA CONTA ESPECÍFICA E VINCULADA NO BANCO DO BRASIL					
BANCO	N.º DA AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA		N.º DA CONTA (específica e vinculada)	
BANCO DO BRASIL					

2- FORMAÇÃO ACADÊMICA/ TITULAÇÃO		
TÍTULO DE MAIS ALTO NÍVEL OBTIDO Mestrado ( )      Doutorado ( )		
ÁREA DO TÍTULO:	PAÍS	ANO CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:	SIGLA	

3. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (número de parcelas e data):
--

4. TERMO DE CONTRATO/COMPROMISSO DO/A SOLICITANTE		
Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações por mim prestadas e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pelo IFPE pertinentes à concessão de apoio financeiro, sujeitando-me, inclusive, à legislação pertinente.		
LOCAL	DATA  ____/____/____	ASSINATURA

**ANEXO VIII (CONTINUAÇÃO)**

Os campos a seguir serão preenchidos pelo IFPE.

5. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO				
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	NAT. DESPESA	Fonte Recursos	N.º NE	VALOR
<b>T O T A L</b>				
<b>Período para utilização do auxílio / vigência:</b>		De ___/___/___ a ___/___/___		
O/A beneficiário/a poderá utilizar os recursos acima indicados, de acordo com o estabelecido no plano de trabalho, admitindo-se remanejamento somente com autorização expressa da Propesq, e desde que atenda aos objetivos do subprojeto.				
<b>ÁREA TÉCNICA</b>		<b>ORDENADOR DE DESPESA</b>		
Solicitamos a aprovação para concessão do auxílio financeiro ao/à beneficiário/a nos valores acima descritos.		Autorizo a concessão.		
Em  ___/___/___		Em  ___/___/___		
	Assinatura do/a servidor/a			Assinatura do/a ordenador/a

Tenho ciência:

- a) de que o prazo para recebimento e utilização dos recursos financeiros começam a vigorar a partir da data da assinatura deste Termo de Outorga, devendo os recursos ser executados no período constante na aba “Período para utilização do auxílio / vigência”; e
- b) das disposições legais e dos procedimentos para a adequada utilização de recursos financeiros e a correta prestação de contas (regulamentos para utilização do Cartão Pesquisador, para prestação de contas, e procedimentos de patrimônio e almoxarifado do IFPE).

Declaro, ainda, que li e aceitei integralmente os termos deste documento, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

( ) Aceito

( ) Não Aceito

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO/A PESQUISADOR/A)

**MÁRIO ANTONIO A. MONTEIRO**  
Pró-reitor de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

## ANEXO IX

## TERMO DE CESSÃO E/OU DOAÇÃO

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Pelo presente instrumento particular, de um lado, o/a pesquisador/a

\_\_\_\_\_, matrícula Siape nº \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº

\_\_\_\_\_, residente e domiciliado/a na Rua/Avenida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro

\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_,

doravante denominado/a DOADOR/A, e, de outro lado o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO (IFPE), inscrito no CNPJ sob o nº 10.767.239/0001-45, autarquia federal, situado na Av. Prof. Luiz Freire, 500, Cidade Universitária, Recife/PE, CEP: 50740-545, doravante denominado DONATÁRIO, têm entre si, como justo e acertado, o que segue.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR

## CLAUSULA SEGUNDA – DA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE

A doação ora efetivada tem caráter irrevogável.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DO RECEBIMENTO

Por este termo, o **DONATÁRIO** recebe do **DOADOR**, em caráter definitivo e gratuito, os bens relacionados na Cláusula Primeira, que estarão, após a assinatura deste instrumento, à disposição do **DONATÁRIO**, que, neste ato, os aceita nas condições em que se encontram.

E por estarem justas e acertadas, firmam as partes este instrumento, em três vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais.

Cidade.....,.....de..... de 2023.

\_\_\_\_\_  
DOADOR

\_\_\_\_\_  
DONATÁRIO

## ANEXO X

## TABELA DE PONTUAÇÃO DE PRODUÇÃO

TÍTULO ACADÊMICO (maior titulação)	CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO	MÁXIMO
MESTRADO	Mestrado	20	20
DOCTORADO	Doutorado	30	30
PRODUÇÃO	CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO	MÁXIMO
Artigo científico publicado (Nos casos de periódicos com Qualis e fator de impacto, será contabilizada a maior pontuação).	Fator de impacto	Soma do fator de impacto x 2	
	Artigos com Qualis A, sem fator de impacto	6	
	Artigos com Qualis B1 e B2, sem fator de impacto	4	
	Artigos com Qualis B3, B4 e B5, sem fator de impacto	3	
	Artigos com Qualis C, sem fator de impacto	1	
Livros Organizados/Publicados		6	
Capítulo de Livros Publicados		3	
Trabalho completo publicado em anais de congressos nacionais		1	8
Trabalho completo publicado em anais de congressos internacionais		1,5	6
Resumo ou resumo expandido publicados em anais de evento		0,5	10
Apresentação de trabalho (comunicação, conferência ou palestra, congresso, seminário, simpósio)		1	14
Pedido/concessão de depósito/registro de patente		5 (subprojeto de pesquisa) 7 (subprojeto de inovação)	
Pedido/concessão de depósito/registro de outras PIs (software, desenho industrial etc.)		3 (subprojeto de pesquisa) 4 (subprojeto de inovação)	
ORIENTAÇÕES	Orientação/Coorientação de doutorado concluída	5	
	Orientação/Coorientação de doutorado em andamento	4	
	Orientação/Coorientação de mestrado concluída	4	
	Orientação/Coorientação de mestrado em andamento	3	
	Orientação de especialização concluída	2,5	
	Orientação de monografia/TCC de curso de graduação concluída	1,5	
	Orientação de iniciação científica concluída (BIA, PIBITI, PIBIC modalidades graduação, técnico, afirmativas)	2	
	Iniciação Científica em andamento (BIA, PIBITI, PIBIC modalidades graduação, técnico, afirmativas)	1	

ANEXO XI

TERMO DE ANUÊNCIA DO CAMPUS

Declaro que o Departamento de Administração e Planejamento (DAP) ou setor equivalente do IFPE – *Campus* \_\_\_\_\_ está de acordo com a aquisição do bem permanente abaixo especificado, o qual estará sob a responsabilidade do/a pesquisador/a

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e será, posteriormente, doado a este *campus*, em caráter definitivo, através de **TERMO DE CESSÃO E/OU DOAÇÃO**.

DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a responsável  
{Nome do Setor/*Campus*}

ANEXO XII

TERMO DE ANUÊNCIA DO/A COORDENADOR/a DO PROJETO DE PESQUISA

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável pelo projeto de pesquisa cadastrado na Propesq do IFPE denominado  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
declaro estar ciente da submissão do subprojeto intitulado  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, solicitando bolsa/  
auxílio financeiro (pesquisa ou inovação) \_\_\_\_\_, no valor total (em reais)  
de \_\_\_\_\_. O subprojeto está sendo  
submetido pelo/a \_\_\_\_\_ pesquisador/a  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, do IFPE – *Campus*  
\_\_\_\_\_, ao Edital Propesq/IFPE nº ?, de ?? de 2023, com  
cujas normas estou de acordo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a coordenador/a do projeto de pesquisa

ANEXO XIII

VÍDEOS DO RELATÓRIO FINAL

- a) O vídeo do subprojeto constitui peça obrigatória do relatório final de prestação de contas.
- b) O vídeo será publicado no canal oficial do IFPE no YouTube e deve ser protagonizado pelo/a pesquisador/a responsável pelo subprojeto aprovado.
- c) O/A autor/a do vídeo assinará TERMO DE CESSÃO DE DIREITO DE USO DE IMAGEM (Anexo XIV), que deverá ser enviado, devidamente assinado, juntamente com o vídeo na prestação de contas.
- d) Os vídeos serão gravados com orientações fornecidas pela Propesq, elaboradas pelo Departamento de Comunicação (DCOM) do IFPE, e devem seguir as diretrizes da Política de Comunicação do IFPE.
- e) Além de explicações do/a pesquisador/a responsável, os vídeos deverão conter imagens, fotos ou vídeos do subprojeto, além dos equipamentos e insumos adquiridos com recursos do edital.
- f) Deverão constar na apresentação dos vídeos o título do subprojeto, a área estratégica (ODS), o nome do/a pesquisador/a responsável e o seu respectivo *campus* de lotação.
- g) Deverão constar no final dos vídeos o dia, mês e ano, e a informação **“Este projeto foi realizado com apoio financeiro institucional, por meio das reservas de pesquisa e inovação da Propesq do IFPE”**.
- h) Próximo ao período de encerramento dos subprojetos, a Propesq articulará com o DCOM uma reunião com os pesquisadores para os devidos alinhamentos e orientações sobre as gravações dos vídeos.

ANEXO XIV

TERMO DE CESSÃO DE DIREITO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito/a no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_,  
autorizo o uso da minha imagem para fins de divulgação e publicidade dos resultados do Edital  
Propesq/IFPE nº ??, de ??? de 2023.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a pesquisador/a