ANEXO VIII - PARECER DAS COORDENAÇÕES DE EXTENSÃO/PESQUISA/CURSO E CHEFIA IMEDIATA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITÉRIO** | | | **ATENDE** | **NÃO ATENDE** |
| Inexistência de pendências da equipe envolvida no projeto, com relação a outros projetos de ensino, pesquisa, inovação e/ou extensão | | |  |  |
| Resguardo dos interesses da instituição e a prevalência destes em qualquer hipótese | | |  |  |
| Contribuição para o avanço do desenvolvimento tecnológico ou difusão de soluções tecnológicas à sociedade e ao mercado | | |  |  |
| Disponibilidade de recursos para a realização do projeto | | |  |  |
| Adequação na previsão dos custos para o IFPE e do plano de aplicação dos recursos | | |  |  |
| Viabilidade técnica e financeira do projeto, devendo o escopo estar claramente descrito | | |  |  |
| Oportunidade de desenvolvimento para docentes, servidores e/ou discentes do IFPE | | |  |  |
| O *campus* dispõe de servidores/as com habilidade técnica para realizar o projeto | | |  |  |
| Compatibilidade, sem prejuízo, de horas de servidores e de infraestrutura com as atividades de ensino, pesquisa, inovação e extensão do *campus* | | |  |  |
| **SERVIDORES INDICADOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO E CARGA HORÁRIA MÁXIMA (CH MAX) A SER EXECUTADA NA JORNADA DE TRABALHO** | | | | |
| Nome | Siape | Cargo | CH MAX | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **O projeto prevê contrapartida para o IFPE** | | ( ) SIM | ( ) NÃO | |
| **EM CASO DE PAGAMENTO, FORMA DE PAGAMENTO** | | ( ) GRU | ( ) FUNDAÇÃO DE APOIO | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA DO INTERESSE INSTITUCIONAL E DO NÃO PREJUÍZO PARA AS ATIVIDADES FUNCIONAIS DO SERVIDORES ENVOLVIDOS** | | |
| *Justificar todos os benefícios para o IFPE e por que a dedicação na jornada é importante para o Instituto. Justificar que não haverá prejuízos para as atribuições funcionais dos servidores envolvidos.* | | |
| **O PROJETO ESTÁ** | ( ) DEFERIDO | ( ) INDEFERIDO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSINATURAS DOS COORDENADORES DE EXTENSÃO/PESQUISA/CURSO OU CHEFIA IMEDIATA** | | |
| Encaminhamos esta solicitação para apreciação do/a diretor/a-geral do *campus*, juntamente com o projeto de prestação de serviços. | | |
| Local e Data |  | Assinatura do/a gestor/a de Extensão do *campus* |
| Local e Data | Assinatura do/a gestor/a de Ensino do *campus* |
| Local e Data | Assinatura do/a gestor/a de Pesquisa do *campus* |
| Local e Data | Assinatura do/a coordenador/a do curso ou chefe imediato/a |