**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO (ON-LINE)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – Identificação do/a pesquisador/a | | | | | | |
| ***Nome completo*** | | | | | | ***CPF*** |
| *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Cargo:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Titulação:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Identidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Órgão Emissor:***  *\_\_\_\_\_\_* | ***UF:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Endereço residencial completo com CEP:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | ***Regime de trabalho:*** | |
| ***Sexo:***  \_\_\_\_\_ | ***Nacionalidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | ***Siape:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | ***Campus:***  \_\_\_\_ | ***Departamento/Setor:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Área de atuação:***  \_\_\_\_\_ | | | ***Telefone:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | ***Celular 1:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Celular 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***E-mail 1:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | ***E-mail 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | |
| ***Link para o currículo na Plataforma Lattes (localizado abaixo da data de atualização do currículo)*** *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | ***Data da última atualização:*** |
| ***O/A pesquisador/a ou orientador/a participa de um grupo de pesquisa cadastrado no Diretório de Grupos do CNPq e certificado pelo IFPE?***  ***Qual?*** \_\_\_\_\_\_\_\_  ***Qual é o título do projeto de pesquisa cadastrado na Propesq?***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Critério de Priorização | | | | | | |
| ***O/A pesquisador/a possui projeto de pesquisa aprovado por agência de fomento cadastrado na Propesq?*** | | | | | | |

**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE E INDICADORES DE DESEMPENHO**

**( ) RELATÓRIO FINAL ( ) RELATÓRIO PARCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a beneficiário/a: | Período a que se refere o relatório:De: \_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |
|  |
| Nome do subprojeto: |
|  |

**1. RESULTADOS ALCANÇADOS**

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

|  |
| --- |
|  |

**2- Indicadores de desempenho** (inserir na tabela a quantidade de produção e que tenha 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:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura do/a pesquisador/a**

**ANEXO III**

**FREQUÊNCIA COMPROBATÓRIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMO DAS ATIVIDADES (mensal)** | | **DATA** | **CARGA HORÁRIA** | **OBSERVAÇÕES** |
| Pesquisador/a | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Total da carga horária do mês (com base na alínea “b” do item 4 do edital):** | | |  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nome e assinatura do/a pesquisador/a | | | | |
| **PARA USO RESTRITO DA PROPESQ**  O/a pesquisador/a anexou o horário de aulas do mês: Sim\_\_\_\_\_ Não\_\_\_\_\_ (retornar o processo)  A carga horária semanal mínima do mês foi cumprida: Sim\_\_\_\_\_ Não\_\_\_\_\_ (retornar o processo)  O/A pesquisador/a encontra-se em situação de exercício e vínculo institucional: Sim\_\_\_\_\_ Não\_\_\_\_\_ (comprovar junto à DGPE)  Recebemos a frequência mensal de atividades em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do/a servidor/a responsável pelo ateste | | | | |

**ANEXO IV**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SUBPROJETO DE PESQUISA OU INOVAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO FINANCEIRO** | | | | | | | |
| Pesquisador/a: | | | *Campus*: | | | | |
| Subprojeto: | | | | | | | |
| **NO QUE O RECURSO FOI GASTO?** Explicite os itens comprados/adquiridos e os serviços contratados durante a realização do subprojeto e com os recursos aprovados e liberados. Ordene os itens/serviços em ordem cronológica de compra/contratação. | | | | | | | |
|
| **DESPESAS DE CUSTEIO** | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | **Nota Fiscal** | **Qtde.** | **Unidade** | **Valor un. (R$)** | **Frete (R$)** | **Valor total (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL de Custeio (R$)** | | | | | | |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL (Material Permanente)** | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | **Nota Fiscal** | **Qtde.** | **Unidade** | **Valor un. (R$)** | **Frete (R$)** | **Valor total (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL Capital (R$)** | | | | | | |  |

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

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

Beneficiário/a do Cartão BB Pesquisa

**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 4, de 6 de maio de 2022, comprometo-me integralmente a seguir os seguintes compromissos:

* 1. 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;
  2. dedicar-me durante o mínimo de 14 (quatorze) horas semanais para realização das atividades de pesquisa/inovação propostas e atender a todos os compromissos e exigências do Edital mencionado;
  3. apresentar, mediante relatórios, a produtividade e o andamento das pesquisas durante o período de vigência das bolas e/ou auxílios, com seus respectivos documentos comprobatórios, conforme calendário e instruções previstos no edital ou, a qualquer tempo, caso solicitado pela Propesq;
  4. entregar em até 60 (sessenta) dias após término da vigência da bolsa e/ou auxílio o relatório final, conforme exigências do edital;
  5. 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.;
  6. 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**

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO VII (CONTINUAÇÃO)**

**3. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO** (apenas para as solicitações que incluam auxílio financeiro)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título do subprojeto:** | | | |
| **Título do projeto:** | | | |
| **1. Descrição das Despesas com Material de Consumo (MC)** | | | |
| Descrição | Quant. | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal MC: | | |  |
| **2. Serviços de Terceiros Pessoa Física (PF)** | | | |
| Descrição | Quant. | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal PF: | | |  |
| |  | | --- | | **3. Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica (PJ)** | | | | |
| Descrição | Quant. | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subtotal PJ: | | |  |
|  | | | |
| TOTAL CUSTEIO (MC + PF + PJ): | | |  |
| **4. Descrição das Despesas com Material Permanente (MP)** | | | |
| Descrição | Quant. | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL MP: | | |  |
|  | | |  |
| **TOTAL GERAL DO SUBPROJETO (MC + PF + PJ + MP):** | | |  |

**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  BANCO DO BRASIL | | N.º DA AGÊNCIA | | | | NOME DA AGÊNCIA | | | | | N.º DA CONTA (específica e vinculada) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2- FORMAÇÃO ACADÊMICA/ TITULAÇÃO** | | | | | | |
| TÍTULO DE MAIS ALTO NÍVEL OBTIDO  Graduação | Especialização | | Mestrado | | | Doutorado |
| ÁREA DO TÍTULO: | | PAÍS | | ANO CONCLUSÃO: | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | SIGLA | |

|  |
| --- |
| **3. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (número de parcelas)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | | |
|  | | **NAT. DESPESA** | | | **Fonte Recursos** | | **N.º NE** | **VALOR** |
| CLASSIFICAÇÃO | |  | | |  | |  |  |
| ORÇAMENTÁRIA | |  | | |  | |  |  |
|  | | T O T A L |  | |  | |  |  |
| **Período para utilização do auxílio / vigência:** | | | | 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. | | | | | | | | |
| **ÁREA TÉCNICA** | | | | | **ORDENADOR DE DESPESA** | | | |
| Solicitamos a aprovação para concessão do auxílio financeiro ao/à beneficiário/a nos valores acima descritos. | | | | | Autorizo a concessão. | | | |
| Em  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo | | | | Em  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo | | |

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

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

(NOME DO/A PESQUISADOR/A)

**JOSE CARLOS DE SÁ JUNIOR**

Reitor

**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 2022**.**

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

**DOADOR**

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

**DONATÁRIO**

**ANEXO X**

**TABELA DE PONTUAÇÃO DE PRODUÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO ACADÊMICO (maior titulação)** | **CRITÉRIOS** | **PONTUAÇÃO** | **MÁXIMO** |
| MESTRADO | Mestrado | 20 | 20 |
| DOUTORADO | 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 2022.

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

Carimbo e assinatura do 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 o 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 4, de 6 de maio de 2022, 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](https://www.youtube.com/c/CanalIFPE/)) 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](https://www.ifpe.edu.br/o-ifpe/conselho-superior/resolucoes/resolucoes-2019/resolucao-24-2019-aprova-a-politica-de-comunicacao-do-ifpe.pdf).

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 4, de 6 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Nome do/a pesquisador/a