|  |
| --- |
| **EDITAL n° 028/2023 – Propi/IFMS**  **INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA DO IFMS** |

**ANEXO 1 - Anuência das Partes**

**I Título do Projeto de Pesquisa:**

|  |
| --- |
|  |

**II. *Campus* do Coordenador do Projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| *Campus:* | Coordenação de curso a qual está vinculado: |

**III. Caracterização do Pesquisador**

|  |
| --- |
| Pesquisador Sênior ( ) Pesquisador Júnior ( )  Titulação ( ) mestre ( ) doutor |

\***Tipo de Pesquisador:** Pesquisador Sênior item 3.8 e Pesquisador Júnior item 3.9.

**Pessoal envolvidos no projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **SIAPE/CPF** | **Tipo de participação\*** | **CHP\*\*** |
|  |  | **Coordenador do Projeto** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\***Tipo de Participação:** **Pesquisador sênior:** servidor docente com histórico de participação nos editais de Iniciação Científica do IFMS que tenha produção científica, tecnológica ou artístico-cultural recente, divulgada nos principais veículos de comunicação da área e/ou experiência em atividades de geração e transferência de tecnologia; **Pesquisador júnior:** servidores docentes com titulação máxima de mestre que não tenham sido contemplados em editais de Iniciação Científica do IFMS em anos anteriores a 2022, com perfis científicos e que demonstrem experiência em atividades de pesquisa, artístico-cultural ou em desenvolvimento tecnológico.**Pesquisador orientador:** servidores docentes efetivos do IFMS e pesquisadores de outras instituições que orientem plano(s) de trabalho no projeto de pesquisa; neste último caso, com a celebração do Acordo de Cooperação Técnica (ACT), regulando as formas de cooperação entre o IFMS e a instituição do pesquisador orientador parceiro; **Pesquisador coorientador:** servidores docentes efetivos do IFMS que contribuam para auxiliar nos trabalhos de orientação, sendo, preferencialmente, um professor com conhecimento do tema abordado no projeto; **Colaborador:** servidores técnicos, servidores docentes temporários e pesquisadores de outras instituições com responsabilidades e atuações específicas no desenvolvimento do projeto; neste último caso, sem a formalização da cooperação técnica. O colaborador não assume responsabilidade de orientação sobre o(s) plano(s) de trabalho do projeto de pesquisa.

\*\* Carga Horária de Participação em horas de acordo com os itens (4.7, 4.7.1, 4.7.2, 4.7.3, 4.7.4, e 4.7.5)

**V. Resumo do Projeto (máximo 14 linhas, espaço entre linhas simples, fonte Arial tamanho 10)**

|  |
| --- |
|  |
| **Palavras-chave (máximo cinco):** |

**VI. PLANOS DE TRABALHO**

**VI.I. PLANO DE TRABALHO Nº 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho (Meta 1):** | |
| **Professor Orientador Responsável (Docente):** | |
| **Modalidade /**  **Programa:** | [Nível Médio] PIBIC-EM (  ) |
| [Nível Superior] PIBIC (  ) PIBIC-AF (  ) PIBITI (  ) |
| **Pessoa com deficiência (PCD) e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento (TGD).** | Sim (  ) Não (  ) CID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bolsas de Iniciação Científica, Ações Afirmativas (Pibic-EM/AF):** | Sim (  ) Não (  ) |
| **Categoria Indicada do estudante:** Bolsista (  ) Voluntário (  ) | |

**\*Para bolsas Pibic - EM (AF) e Pibic (AF), anexar a declaração** conforme exigências do item 7.3.6 e 14.1.2 do Edital.

\***Para bolsas exclusivas para pessoas com Deficiência (PcD)-Pibic-EM ou Pibic**, anexar o comprovante conforme item 7.3.5 e 14.1.3 do Edital.

**VI.II. PLANO DE TRABALHO Nº 02**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho (Meta 2):** | |
| **Professor Orientador Responsável (Docente):** | |
| **Modalidade /**  **Programa:** | [Nível Médio] PIBIC-EM (  ) |
| [Nível Superior] PIBIC (  ) PIBIC-AF (  ) PIBITI ( ) |
| **Pessoa com deficiência (PCD) e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento (TGD)** | Sim (  ) Não (  ) CID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bolsas de Iniciação Científica, Ações Afirmativas (Pibic-EM/AF):** | Sim (  ) Não (  ) |
| **Categoria Indicada do estudante :** Bolsista (  ) Voluntário (  ) | |

**\*Para bolsas Pibic - EM (AF) e Pibic (AF), anexar a declaração** conforme exigências do item 7.3.6 e 14.1.2 do Edital.

\***Para bolsas exclusivas para pessoas com Deficiência (PcD)-Pibic-EM ou Pibic**, anexar o comprovante conforme item 7.3.5 e 14.1.3 do Edital.

**VI.III. PLANO DE TRABALHO Nº 03**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Plano de Trabalho (Meta 3):** | |
| **Professor Orientador Responsável (Docente):** | |
| **Modalidade /**  **Programa:** | [Nível Médio] PIBIC-EM (  ) |
| [Nível Superior] PIBIC (  ) PIBIC-AF (  ) PIBITI (  ) |
| **Categoria Indicada do estudante:** Voluntário (  ) | |

**\*Para bolsas Pibic - EM (AF) e Pibic (AF), anexar a declaração** conforme exigências do item 7.3.6 e 14.1.2 do Edital.

\***Para bolsas exclusivas para pessoas com Deficiência (PcD)-Pibic-EM ou Pibic**, anexar o comprovante conforme item 7.3.5 e 14.1.3 do Edital.

**Obs.: Os planos de trabalho completos, com cronograma e resumo de atividade deverão ser preenchidos no Suap.**

**VII. PARCERIA COM OUTRAS INSTITUIÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **O projeto apresenta parceria com outras instituições:** Sim (  ) Não (  ) | |
| **Nome da Instituição / Sigla** | **Objeto da participação** |
|  |  |
|  |  |

**Instituição parceira**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão social | **RAZÃO SOCIAL** |
| CNPJ | **CNPJ** |
| Endereço | **ENDEREÇO** |
| Responsável Legal | **RESPONSÁVEL LEGAL** |

O *campus* (**nome do *campus*)** e a instituição parceria acima identificada declaram a anuência aos termos do Edital 029/2022 – IFMS – Pesquisa de Iniciação Científica e Tecnológica (ICT), em projetos com intenção de cooperação para o desenvolvimento da propostas submetida ao edital, e celebrar o Acordo de Cooperação Técnica para o desenvolvimento do projeto (PROEX).

O *campus* atesta ainda que o(a) coordenador(a) do projeto, que não possui quaisquer pendências junto às direções responsáveis pelo ensino, pesquisa e extensão do *campus*.

**VIII. Termo de Ciência e Assinaturas**

Este documento deve ser preenchido, assinado pelo Coordenador, Pesquisador (es) do Projeto de Pesquisa e pela Diretoria Responsável pela pesquisa no campus, antes da submissão do projeto, como descrito no Edital N° 030/2021.

            de       de 20xx

Local / Data

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Coordenador(a) do Projeto e Orientador 1

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Orientador 2:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Orientador 3:

Infraestrutura necessária (laboratórios, salas de estudo, entre outros), respeitados os horários disponíveis e atividades previamente agendadas:

Declaro disponibilizar ao(s) referido(s) pesquisador(es) a carga horária e infraestrutura acima discriminada, para a execução do referido projeto de pesquisa até o seu término.

Esta direção não se compromete com aquisição/contratação de materiais, equipamentos e benfeitorias.

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

Nome e/ou Carimbo do(a) : Diretor responsável pela pesquisa no campus (Dirge/Diren/Direr):

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

|  |  |
| --- | --- |
| Diretor-geral do *campus*  **Nome do diretor-geral do *campus***  **nº do SIAPE** | Diretoria resp. pela pesquisa no *campus*  **Nome do diretor do *campus***  **nº do SIAPE** |

**OBS.:**

* **Os termos em vermelho deverão ser substituídos pela informação que é solicitada.**