

ANEXO A: Formulário de Submissão de Propostas de Publicação – Edital 174/2014

1. Dados Pessoais:

Nome: _____

SIAPE: _____ RG: _____ CPF: _____

Telefones: Residencial: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____

Endereço Eletrônico: _____

Campus de lotação: _____

2. Dados do pesquisador

2.1. Servidor: () em efetivo exercício () em licença () aposentado () afastado

Servidor com vínculo empregatício com outra instituição: () Sim () Não

2.2. Participa de grupo de pesquisa certificado pelo IF Catarinense: () Sim () Não

Qual? _____

2.3. O projeto de pesquisa foi aprovado pela Comissão de Avaliação de Projetos de Pesquisa do Câmpus?

() Sim () Não

O projeto de pesquisa foi registrado na Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação do Câmpus?

() Sim () Não

2.4. O currículo na Plataforma *Lattes* foi atualizado em: ____/____/____.

2.5. Formação do pesquisador: () Graduação () Especialista () Mestre () Doutor

Área: _____

2.6. Atesto () adimplência ou () inadimplência com os programas institucionais de apoio a pesquisa. Justifique. _____

2.7. É Bolsista de alguma agência ou Projeto? Sim () Não ()

Qual? _____

2.8. Compromete-se a não acumular recursos financeiros provenientes do presente Edital (diárias e passagens aéreas) com recursos financeiros provenientes de outras fontes ou de seu Câmpus de origem para o mesmo fim?

() Sim () Não

2.9. O projeto de pesquisa que resultou no presente trabalho está vinculado ao Programa de Pós-Graduação em que você está cursando ou cursou Mestrado ou Doutorado?

() Sim () Não

2.10. O trabalho foi desenvolvido no () IF Catarinense ou () em Instituição Conveniada.

Número de servidores como coautores ()

Número de discentes como coautores ()

3. Dados relativos ao evento

3.1. Título do evento: _____

3.2. Período: _____ Local: _____

3.3. Característica do Evento: () Regional () Nacional () Internacional

3.4. Forma de publicação dos trabalhos: () Anais () Revista () Livro

3.5. ISSN/ISBN: _____

4. Dados relativos ao trabalho

4.1. Título do projeto de pesquisa cadastrado que deu origem a publicação:

4.2. Título do trabalho: _____

4.3. Autores: _____

4.4. Forma de apresentação: () Oral () Pôster/Painel

4.5. Tipo de trabalho: () Resumo () Resumo Expandido () Trabalho Completo

5. Dados relativos ao recurso solicitado:

5.1. Número de diárias: _____

5.2. Valor previsto (orçamento médio) para deslocamento aéreo R\$ _____ (ANEXAR ORÇAMENTOS)

5.2.1 Data e horário preferencial de vôo: **Ida** _____ **Volta** _____

5.3. Atesto que as informações supramencionadas são verdadeiras e que o trabalho apresentado é resultado de meus trabalhos de pesquisa.

Data: ___/___/___ Assinatura do proponente: _____

6. Parecer do Câmpus (anexar, se necessário, justificativas)

Parecer do Coord. de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação Favorável Desfavorável

Data: ___/___/2014	Assinatura e carimbo
--------------------	----------------------

Parecer e autorização do Diretor Geral do Câmpus Favorável Desfavorável

Data: ___/___/2014	Assinatura e carimbo
--------------------	----------------------

ANEXO B: Formulário de Pontuação do Mérito Curricular Do Proponente
Edital 174/2014

NOME: _____

CAMPUS: _____

Item	Critérios	Indicadores	Pontuação	Média	Valor final
01	Publicação em periódicos, com classificação <i>Qualis</i> .	Média anual acima de 1	5		
		Media anual entre 0,5 e 1	3		
		Media anual menor que 0,5	1		
02	Publicação de trabalhos em anais de eventos, com ISSN/ISBN.	Média anual acima de 1	5		
		Media anual entre 0,5 e 1	3		
		Media anual menor que 0,5	1		
03	Publicação de Capítulo de livro, com ISSN/ISBN.	Média anual acima de 1	5		
		Media anual entre 0,5 e 1	3		
		Media anual menor que 0,5	1		
04	Publicação de livros (autoria, coautoria e organização), com ISSN/ISBN.	Média anual acima de 0,5	5		
		Media anual entre 0,2 e 0,5	3		
		Media anual menor que 0,2	1		
05	Orientações concluídas de iniciação científica, iniciação tecnológica, TCC de graduação e monografias de especialização.	Média anual acima de 5	5		
		Media anual entre 2 e 5	3		
		Media anual menor que 2	1		
06	Orientações concluídas de dissertação e tese.	Média anual acima de 0,5	5		
		Media anual entre 0,2 e 0,5	3		
		Media anual menor que 0,2	1		
07	Organização de evento.	Média anual acima de 1	5		
		Media anual entre 0,5 e 1	3		
		Media anual menor que 0,5	1		
08	Parecerista (membro de comitê técnico-científico de periódicos e eventos).	Média anual acima de 1	5		
		Media anual entre 0,5 e 1	3		
		Media anual menor que 0,5	1		
Somatório					

OBS: Considerar apenas a produção científica ou tecnológica dos últimos cinco anos.

Assinatura: _____

Conferência do Comitê: Média Final: _____

Observações:

Nome: _____ **Assinatura:** _____

ANEXO C: PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS – Edital 174/2014

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS						PCD Nº:
SOLICITAÇÃO				BENEFICIÁRIO		
(X) Inicial () Complementação () Anulação				(x) Servidor () Colaborador		
NOME					CPF	
CARGO/FUNÇÃO					NÍVEL	
					() NS () NI () NA	
SETOR/SEÇÃO/COORDENAÇÃO					DEPARTAMENTO	
RECEBIMENTO DE DIÁRIAS COM BASE EM:						
() Função (x) Escolaridade do Cargo () Reunião de Colegiados						
MATRÍCULA	CONTA CORRENTE	BANCO	AGÊNCIA	RG	ÓRGÃO EXP.	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER EXECUTADO/OBJETIVO/ASSUNTO A SER TRATADO/EVENTO:						
JUSTIFICATIVA DE PEDIDO DE DIÁRIAS EM FINAIS DE SEMANA/FERIADOS/OBS.						
Email:						
AFASTAMENTO/LOCALIDADE						
DATA DA VIAGEM	ORIGEM	DESTINO	RETORNO			
Deslocamento: Veículo Próprio () Carro Oficial () Aérea () Rodoviária ()						
TERRESTRE/CIA	VALOR	AÉREO/CIA/P TA	VALOR	Nº RESERVA	Quant. Diárias	Adicional
						--
SOLICITANTE				PROPONENTE		
Setor:				AUTORIZO:		
				EM: ____/____/____		
_____ Carimbo/Assinatura				_____ Carimbo/Assinatura		
PARA USO DA SEÇÃO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA						
Nº Diárias	Unitário	Adicional	V.Aliment.(-)	V.Transp.(-)	Outros ()	LÍQUIDO
DOCUMENTOS						
PCD	AV	OB	OUTRO			
SEOF - Pagamento			CARIMBO/ASSINATURA			DATA
PUBLICAÇÃO: De acordo com o parágrafo 6º do artigo 5º do Decreto 99.612 de 19/08/1990						
BOLETIM DE SERVIÇO	DATA	CGRH			CARIMBO/ASSINATURA	

Anexo D: Edital 174/2014
RELATÓRIO DE VIAGENS NACIONAIS*
(Portaria/MP nº 47/2003 – DOU de 30.04.2003)

NOME DO SERVIDOR:		
CARGO:		
LOTAÇÃO:		PCD: /14
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO		
MOTIVO DO AFASTAMENTO:		
SAÍDA: / /2014		CHEGADA: / /2014
PERCURSO:		
MEIO DE TRANSPORTE:		
DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM		
DATA		
O curso, treinamento e afins forneceu certificado, comprovante ou atestado de frequência: ()Sim (X) Não. Caso a resposta seja afirmativa favor anexar cópia do referido documento.		
Em / /2014	ASSINATURA DO SERVIDOR CPF:	ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR

ANEXO E

FORMULÁRIO DE RECURSO DE EDITAL

De: Servidor

Para: Comitê Gestor do Edital 174/2014

Pró-reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

Encaminhado para V.Sa. o recurso ao Edital 174/2014 e peço DEFERIMENTO.

1. Dados Gerais do Servidor:	
Nome Completo	
CPF:	
RG:	
Câmpus:	
Siape N°:	
2. Justificativa do recurso:	
3. Fundamentação legal do recurso:	

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.

Local, ___ de _____ de 2014.

Ass: _____
Nome do servidor