**DADOS COMPLEMENTARES DO PROJETO E DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO *CAMPUS***

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **Título:** |
| **Coordenador do Projeto:** |
| **O Coordenador do projeto será o orientador do Bolsista:**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso negativo, indique o orientador do projeto (nome e SIAPE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **O Projeto atualmente está contemplado com Bolsa?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, indique:  a. Modalidade:  Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b. Vigência da Bolsa: Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **O Projeto encontra-se atualmente contemplado por Edital de apoio a Projetos?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, assinale o Órgão de Fomento ou Instituição de apoio:  ( ) CNPq ( ) FAPESC ( ) FINEP ( ) CAPES ( ) IFC  ( ) Outra. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Em caso afirmativo, especifique o Edital:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ação Destinada à Inclusão de População Vulnerável?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ação com parceria externa vigente?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo especifique a empresa envolvida (se tiver convênio/cooperação) |
| **Ação envolve Professores da Rede Pública?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo especifique a quantidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Este Projeto, a seu critério, precisa ser apreciado pelo Comitê de Ética?**  ( ) Sim ( ) Não  **Obs.:** O coordenador do projeto deve estar ciente de que a Equipe Gestora deste Edital, poderá indicar a necessidade de submissão do mesmo a apreciação do Comitê de Ética. |
| **Este Projeto, a seu critério, envolve desenvolvimento tecnológico com características inovadoras e é passível de gerar direitos de patente de invenção, patente modelo de utilidade, registros de desenho industrial, registro de programas de computador, de marcas, ou de direitos autorais e de imagem ?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, especifique os possíveis produtos e/ou processos gerados: |
| **DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**  Eu, enquanto coordenador do Projeto, declaro que todas as informações previstas no Formulário de Roteiro de Projetos de Ações Integradas de Ensino, Pesquisa E Extensão e no formulário “Dados complementares do projeto e declaração de compromisso do *campus”*, são verdadeiras. Além disso, me comprometo a cadastrar todos os membros da Equipe no Sistema SIGAA – módulo Ações Acadêmicas integradas, caso o projeto seja contemplado com cota de bolsa.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente do Projeto  (nome e assinatura) |
| **DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO *CAMPUS***  Declaramos que estamos cientes e comprometidos com a execução do projeto e **garantimos as condições necessárias ao seu desenvolvimento**, especialmente no que se refere a:   * Disponibilização de espaços físicos adequados ao desenvolvimento das atividades de iniciação tecnológica; * Previsão de carga horária compatível da equipe executora dos projetos; * Subsídio a eventuais outras despesas que se façam necessárias à execução das atividades de iniciação tecnológica, como despesas adicionais com material de consumo, diárias, passagens e despesas de locomoção, serviços de terceiros (pessoa física e pessoa jurídica), despesas com instalação de equipamentos, despesas de suporte operacional e uso de equipamentos e *softwares*, previstos no projeto; * Prestação, quando requisitadas, de informações detalhadas sobre todas as ações desenvolvidas pelo projeto.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefia Imediata\*  (nome e assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão (**DEPE**) do Campus\*\*  (nome e assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor-geral do Campus\*\*\*  (nome e assinatura)  \*A assinatura da Chefia Imediata (exclusiva para situações em que servidor Técnico-administrativo em Educação é o proponente), indica a autorização prévia e a ciência do desenvolvimento do projeto.  \*\*A assinatura da Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão (**DEPE**) no Formulário indica a viabilidade do projeto analisado e aprovado pela Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão (**DEPE**) do campus.  \*\*\*A assinatura do Diretor Geral do Campus no Formulário indica a ciência do desenvolvimento do projeto no campus, assim como, de eventuais custos associados ao seu desenvolvimento. |

**Obs.:** Este documento deverá ser elaborado e assinado pelo SIPAC.