**ANEXOA: 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 *Qualis*. | 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** | | | | | | | | **FUNÇÃO** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | ( ) NS ( ) NI ( ) NA | | | | | | | | ( ) CD ( ) FG | | | | | | |
| **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/PTA** | | **VALOR** | | | | | | | | **N° RESERVA** | | | | **Quant. Diárias** | | | | **Adicional** |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | **--** |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
| **SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | **PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Setor:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo/Assinatura | | | | | | | | | | | | AUTORIZO:  EM: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dados Gerais do Servidor: | |
| Nome Completo |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Câmpus: |  |
| Siape No: |  |
| 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