



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

**ANEXO 1 – REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO  
CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO – EDITAL Nº 35/2018**

<b>MODALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> PESQUISA <input type="checkbox"/> EXTENSÃO				
<b>1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente)</b>				
NOME COMPLETO:				
CPF:		RG:		
ENDEREÇO COMPLETO:				
TELEFONE:		TELEFONE CELULAR:		
E-MAIL:		PRONTUÁRIO:		
CURSO:		TURMA/PERÍODO:		
CÂMPUS:				
DADOS BANCÁRIOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ATIVA EM NOME DO DISCENTE):				
<b>2. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA OU EXTENSÃO, CASO HOVER (preenchido pelo discente)</b>				
TÍTULO:				
MODALIDADE: ( ) PESQUISA ( ) ENSINO ( ) EXTENSÃO		INÍCIO: ___/___/___ TÉRMINO: ___/___/___		
ORIENTADOR:		ÓRGÃO DE FOMENTO:		
<b>3. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente)</b>				
SELECIONAR O EVENTO: ( ) Congresso do IFSP Câmpus _____ ( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (com carta de aceite) ( ) OUTRO EVENTO NACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta) ( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL – (com carta de aceite) ( ) OUTRO EVENTO INTERNACIONAL – (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta)				
Declaro para os devidos fins que o evento relacionado abaixo tem o caráter científico e/ou tecnológico, para fins de divulgação de resultados de pesquisa.				
NOME DO EVENTO:		PERÍODO:		
CIDADE:	ESTADO/PROVÍNCIA:	PAÍS:		
TÍTULO O TRABALHO:				
<b>4. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A FORMAÇÃO DO DISCENTE (preenchido pelo discente)</b>				
<b>5. RELAÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (preenchido pelo discente)</b>				
Cód.	Descrição	Qtd.	Unit. (R\$)	Total (R\$)



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

<b>TOTAL GERAL</b>				
<b>Código da Despesa:</b>				
TI: TAXA DE INSCRIÇÃO	TP: TAXA DE PUBLICAÇÃO	HO: HOSPEDAGEM		
AL: ALIMENTAÇÃO	TA: TRANSPORTE AÉREO	TT: TRANSPORTE TERRESTRE		
SS: SEGURO-SAÚDE	IP: IMPRESSÃO DE PÔSTER			
<b>8. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)</b>				
<p>Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.</p> <p>Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas.</p> <p>No caso de evento internacional, declaro ter domínio do idioma do evento.</p> <p>Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas de acordo com o Art. 27º da Resolução nº 97, de 05 de agosto de 2014.</p> <p style="text-align: center;">_____ /SP, ____ de _____ de 20__.</p> <p>Assinatura do discente: _____</p>				
<b>6. PARECER DA COMISSÃO – COORDENADORIA DE EXTENSÃO, PESQUISA E GERÊNCIA EDUCACIONAL (preenchido pelo IFSP)</b>				
<b>6.1 ITENS ELIMINATÓRIOS</b>				
A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/>	
O discente está regularmente matriculado no IFSP no semestre vigente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/>	
O discente possui frequência regular às aulas no semestre vigente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/>	
O discente possui alguma pendência de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP como, por exemplo, bolsa discente ou	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Caso SIM, qual?	



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

auxílio estudantil?		_____
A distância do local do evento ao <i>câmpus</i> do aluno é superior a 50 km?		<input type="checkbox"/> Sim      Não <input type="checkbox"/>
O discente estará (ou esteve) coberto por seguro-saúde durante a viagem?		<input type="checkbox"/> Sim      Não <input type="checkbox"/>
O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa?		<input type="checkbox"/> Sim      Não <input type="checkbox"/>
O trabalho faz menção ao IFSP?		<input type="checkbox"/> Sim      Não <input type="checkbox"/>
Entregou todas as cópias comprobatórias exigidas no processo?		<input type="checkbox"/> Sim      Não <input type="checkbox"/>
<b>PARECER FINAL</b>	<input type="checkbox"/> Aprovação integral	OBSERVAÇÕES:
	<input type="checkbox"/> Aprovação parcial	
	<input type="checkbox"/> Não aprovado	
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:	



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

**ANEXO 2 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do IFSP)**

<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE CONTAS		
<b>Identificação do discente</b>		
Nome:		
Prontuário:	Curso:	Semestre:
E-mail:	Telefone / Celular:	Câmpus:
<b>Identificação do Evento</b>		
Evento:		
Local:		
Data de Saída:	Data de Chegada:	
DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTAS		
LOCAL E DATA:		
_____		
Assinatura do setor responsável / Secretaria de Registros Escolares		

**ANEXO 2 - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do DISCENTE)**

<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE CONTAS		
<b>Identificação do discente</b>		
Nome:		
Prontuário:	Curso:	Semestre:
E-mail:	Telefone / Celular:	Câmpus:
<b>Identificação do Evento</b>		
Evento:		
Local:		
Data de Saída:	Data de Chegada:	
DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTAS		
LOCAL E DATA:		
_____		
Assinatura do setor responsável / Secretaria de Registros Escolares		



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS – PIPECT 2018 – EDITAL Nº 35/2018	
ANEXO 3	
	DATA DA ENTREGA _____ / _____ / 20____
DESTINATÁRIO: COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO PIPDE/IFSP/CAR	
DADOS DO ALUNO	
ALUNO:	
LINK DO EVENTO:	
TELEFONE:	CELULAR:
FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DO EVENTO/PERIÓDICO	
REQUISITOS - O evento científico/tecnológico atende os requisitos do Edital e <b>prevê a publicação de anais?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Trata-se de publicação em periódico <i>Obs: Caso a resposta seja negativa, o pesquisador não poderá ter sua solicitação concedida.</i>	
CRITÉRIOS PARA ANÁLISE E JULGAMENTO	
O ALUNO DEVERÁ PREENCHER OS CAMPOS, E O COMITÊ GESTOR DARÁ A PONTUAÇÃO NOS ITENS E PONTUAÇÃO TOTAL.	
<b>A. Abrangência do evento:</b> (20 pontos no máximo) <input type="checkbox"/> EVENTO/PERIÓDICO INTERNACIONAL (20 PONTOS) <input type="checkbox"/> EVENTO/PERIÓDICO NACIONAL (15 PONTOS) <input type="checkbox"/> EVENTO/PERIÓDICO REGIONAL (05 PONTOS)	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM) _____
<b>B. Tipo de apresentação:</b> (20 pontos para apresentação oral e 10 pontos para apresentação de pôster) <input type="checkbox"/> ORAL (20 PONTOS) <input type="checkbox"/> PÔSTER (10 PONTOS) <input type="checkbox"/> PERIÓDICO/REVISTA (05 PONTOS)	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM) _____
<b>C. Tipo de publicação:</b> (30 pontos no máximo) Atribuir pontos para apenas um dos tipos de publicação <input type="checkbox"/> Artigo em periódico (30 pontos); <input type="checkbox"/> Trabalho completo em anais (20 pontos); <input type="checkbox"/> Resumo estendido em anais (10 pontos); <input type="checkbox"/> Resumo em anais (5 pontos).	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM) _____



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

<b>D1. IRA – Índice de Rendimento Acadêmico / Coeficiente Rendimento – alunos do Curso SUPERIOR:</b> (mínimo de 6 e máximo de 10 pontos) Ver a pontuação no Boletim de Notas Individual Via Secretaria / SUAP – Sistema escolar Média do último semestre letivo (anterior) – pontuação _____	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM)  _____
<b>D2. Média Global– alunos do Curso TÉCNICO:</b> (mínimo de 6 e máximo de 10 pontos) Ver a pontuação no KARDEX Declaração na Secretaria Média do último semestre letivo (anterior) – pontuação _____	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM)  _____
<b>E. Média de frequência do semestre vigente (atual) –</b> (mínimo de 75% e máximo de 100%)  pontuação _____	<b>COMITÊ GESTOR</b> (PONTUAÇÃO DO ITEM)  _____
<b>COMITÊ GESTOR – Total de Pontos</b>	
<b><u>OBSERVAÇÕES DO COMITÊ</u></b>	
DATA: _____ / _____ / _____ Assinatura dos Membros: Nome: _____ Assinatura: _____ Nome: _____ Assinatura: _____	



Serviço Público Federal  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Ministério da Educação

**ANEXO 4 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO  
CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO – EDITAL Nº 35/2018**

<b>1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):</b>		
NOME COMPLETO:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:	PRONTUÁRIO:	
CURSO:	TURMA/PERÍODO:	
<b>2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):</b>		
NOME DO EVENTO:		PERÍODO:
TÍTULO O TRABALHO:		
<b>3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS* (preenchido pelo discente):</b>		
Cód. (Anexo 1)	Descrição (Anexo 1)	Valor gasto (R\$):
TOTALS GERAIS:		
DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA**		
COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO***:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
DATA:	ASSINATURA DO DISCENTE:	
<b>4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pela Comissão do IFSP – Câmpus Caraguatatuba):</b>		
<input type="checkbox"/> APROVADA <input type="checkbox"/> NÃO APROVADA	OBSERVAÇÕES:	
DATA:	ASSINATURA DA COMISSÃO	

\* ANEXAR OS ORIGINAIS DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS.

\*\* ANEXAR A GRU PAGA, CASO HOUVER VALOR A SER DEVOLVIDO PELO DISCENTE.

\*\*\* ANEXAR CÓPIA DO CERTIFICADO OU DECLARAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO.