**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSAS DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS PARA ALUNOS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIAS E TECNOLOGIA DE GOIÁS (PIQ/IFG)**

* Preencha todos os campos sem abreviaturas
* Em caso de DÚVIDA, ligue (62) 3612 2236 ou pelo e-mail: [posgraduacao@ifg.edu.br](mailto:posgraduacao@ifg.edu.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ALUNO** | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Nome completo | | | | | | | | | | | 1.2. CPF | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| 1.3. Endereço para correspondência | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Bairro | | | Cidade | | | UF | | | CEP | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
| 1.4. Fone Comercial | | | 1.5. Fone Residencial | | | 1.6. Celular | | | | 1.7. Outro | | |
| (  ) | | | (  ) | | | (  ) | | | | (  ) | | |
| 1.8. E-mail | | | | 1.9. Link do currículo Lattes | | | | | | | | 1.10. Data de atualização |
|  | | | |  | | | | | | | |  |
| 1.11. Recebeu Bolsa de Pós-Graduação de Agência ou Empresa Pública (Início/Término e Nível): | | | | | | | | | | | | |
| Agência | Período       a | | | | Nível | | Se outra, qual? | | | | | |
| 1.12. Possui vínculo empregatício? | | | | | 1.13. Caso possua vínculo empregatício, está de licença integral? | | | | | | | |
| Não | | Sim | | | Não | | | Sim | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS BANCÁRIOS (não pode ser conta poupança)** | | | |
| 2.1. Nome do Banco | 2.2. Número do Banco | 2.3. Número da Agência | 2.4. Número da Conta Corrente (com DV) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | |
| 3.1. Nome do curso | | 3.2. Câmpus |
|  | |  |
| 3.3. Início do curso | 3.4. Previsão de término do curso | |
|  |  | |
| 3.5. Nome do/a coordenador/a do programa de pós-graduação | 3.6. Nome do/a orientador/a | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ASSINATURA** | | | | |
| O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações.  Local: Data: | | | | |
|  | (assinatura) |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. CIÊNCIA DO/A ORIENTADOR/A** | | | | |
| Tenho conhecimento e aprovo o projeto e o plano de trabalho de meu/minha orientando/a.  Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | (assinatura) |  |  |  |
|  | | | | |

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RELAÇÃO DE TRABALHO COM O IFG

DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE OUTRA MODALIDADE DE BOLSA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado/a no Mestrado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que **NÃO** possuo relação de trabalho com o IFG e que **NÃO** recebo nenhuma outra modalidade de bolsa.

Declaro ainda que tenho conhecimento de todas as minhas obrigações e compromissos, caso seja contemplado com bolsa do Programa Piq-Aluno/IFG, submetendo-me as penalidades previstas no Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura do/a Estudante

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO E DE DEDICAÇÃO INTEGRAL AO CURSO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado/a no Mestrado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que **NÃO** possuo vínculo empregatício e que me dedicarei integralmente ao curso de pós-graduação, com o objetivo de concluí-lo no prazo regular.

Declaro ainda que tenho conhecimento de minha obrigação de comunicar à Coordenação do Programa de Pós-Graduação a obtenção posterior de vínculo empregatício, e estou ciente de que ao adquirir esse vínculo poderei ter minha bolsa cancelada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura do/a Estudante

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DO PIQ-ALUNO/IFG

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu, (*nome do/a estudante*), matrícula nº *(número da matrícula)*, portador/a do CPF nº *(número CPF)*, RG nº *(número da identidade),* estudante do Programa de Pós-Graduação em (*nome do programa*) do Câmpus (*nome do Câmpus*), do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, tendo solicitado, voluntariamente, a concessão de bolsa pelo **Programa Institucional de Bolsas para Aluno de Pós-Graduação *Stricto Sensu* do IFG (Piq-ALUNO)**, com a finalidade de frequentar o Curso de Pós-Graduação, em nível de Mestrado, durante o período de *(início)* a *(término)*, assumo os seguintes compromissos:

1º) dedicar às atividades da pós-graduação, dedicando ao desenvolvimento da pesquisa e participando como ouvinte de bancas de defesas de mestrado e/ou doutorado;

2º) fornecer à Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação do IFG informações fidedignas sobre bolsas de formação no país ou no exterior que tenha recebido anteriormente de programa do IFG ou de outras agências nacionais ou estrangeiras;

3º) desenvolver a proposta de trabalho aprovada quando da concessão da bolsa, culminado com a defesa da dissertação;

4º) apresentar à Coordenação do Programa de Pós-Graduação relatórios semestrais das atividades desenvolvidas, segundo modelo e prazos estipulados pela Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação;

5º) comprovar desempenho acadêmico satisfatório, segundo os critérios do programa de pós-graduação;

6º) realizar estágio docência no IFG por no mínimo um semestre;

7º) participar de eventos promovidos pelo Programa de Pós-Graduação, dentre outros eventos científicos;

8º) fazer referência à condição de bolsista do Programa Piq-Aluno/IFG, em todas as publicações e/ou trabalhos apresentados em eventos científicos;

9º) disponibilizar a versão final da dissertação, impressa em capa dura, e em CD-ROM, à Coordenação de seu Programa de Pós-Graduação, em um prazo máximo de 60 (sessenta) dias após a defesa.

**Fico ciente, desde já, de que devo:**

1. ressarcir o IFG quanto aos recursos pagos em meu proveito, no caso de abandono ou desistência do curso por própria iniciativa, até 30 dias contados a partir da data em que se configurar o abandono ou desistência;
2. devolver, em valores atualizados, ao IFG eventuais benefícios pagos indevidamente, mesmo que a constatação dessa incorreção venha a ocorrer após o encerramento do prazo de vigência da bolsa
3. atender às normas do Regulamento do Piq-Aluno/IFG, implicando o não cumprimento, no direito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás suspender o pagamento da bolsa, até a data de adimplemento da obrigação.

*(cidade)*, *(dia)* de *(mês)*  de *(ano)* .

*(nome e assinatura do/a estudante)*

(Assinatura)

TESTEMUNHAS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | nome: *(nome e assinatura da testemunha 1)*  CPF: *(CPF da testemunha 1)* | 2) | nome: *(nome e assinatura da testemunha 2)*  CPF: *(CPF da testemunha 2)* |

**ANEXO V**

**FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL – EDITAL 014/2018**

|  |
| --- |
| Nome do/a estudante |
|  |
| Título do Projeto |
|  |
| Nome do Programa de Pós-Graduação |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Critérios de Análise e Julgamento** | **NOTA** |
| I - Relevância e mérito técnico-científico da proposta (0 a 10) |  |
| II - Qualidade da proposta quanto ao seu potencial de gerar conhecimento relevante do ponto de vista científico, cultural e tecnológico (0 a 10) |  |
| III – Desempenho no processo de seleção ao PPGSS (0 a 10) |  |
| IV – Análise Curricular (0 a 10) |  |
| V – Possui vínculo empregatício? (Sim = 0; Não = 40) |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Parecer** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comissão de Bolsas de Estudos do Programa de Pós-Graduação** | |
| **Nome** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ANEXO VI**

**ATA DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE BOLSAS DO PIQ-ALUNO/IFG**

Ata da reunião da Comissão de Bolsas de Estudos (CBE) do Programa de Pós-graduação em (nome do programa) para análise e julgamento das propostas dos candidatos à bolsa de mestrado

Aos xxx dias do mês de xxx de dois mil e quinze, às xxx horas, na sede do Programa de Pós-Graduação em (citar nome), reuniu-se a CBE, composto pelos docentes (citar nomes completos) para analisar e julgar as proposta dos discentes submetidas ao Edital Nº 014/2018-PROPPG, de 23de agosto de 2018. Foram submetidas à Comissão xxx (xxx) propostas de candidatos à bolsa de mestrado do Programa Institucional de Bolsas para Alunos de Pós-Graduação *Stricto Sensu* do Instituto Federal Educação, Ciências e Tecnologia de Goiás (PIQ-Aluno). Essas propostas foram analisadas e julgadas em conformidade com os critérios estabelecidos no item 4.2 do Edital e tendo como auxílio à Ficha Individual de Avaliação constante do Anexo IV da referida chamada. Após análise e julgamento das propostas, a Comissão deliberou pela seleção, em ordem classificatória, dos seguintes candidatos: (citar nomes, classificação e nota, em tabela anexa). Deliberou também pela “recomendação”, em ordem classificatória (continuar a ordem de numeração dos selecionados), dos seguintes candidatos que compõem o cadastro de reserva: (citar nomes, classificação e nota, em tabela anexa). Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a presente Ata que segue assinada pelos membros da Comissão de Bolsas de Estudos (CBE) para Alunos do Programa de Pós-Graduação em (nome do programa).

|  |  |
| --- | --- |
| Docente | Assinatura |
| xxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| xxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| xxxxxxxxxxxxxxxx |  |

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**(Edital nº 014/2018-PROPPG)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a aluno/a: | |
|  | |
| Nome do/a aluno/a: | Câmpus: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Itens a pontuar/justificativa** | **Pontuação Requerida** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do/a Estudante