**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO**
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO**

TÍTULO DO PROJETO:
COORDENADOR DO PROJETO:
MODALIDADE DE BOLSA: ( ) PIBEX JR. ( )PIBIC JR.

|  |  |
| --- | --- |
| **AÇÕES/ATIVIDADES** | **MESES** |
|  | **10/2018** | **11/2018** | **12/2018** | **02/2019** | **03/2019** | **04/2019** | **05/2019** | **06/2019** | **06/2019** | **07/2019** | **08/2019** | **09/2019** | **10/2019** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ESTUDANTE (BOLSISTA/VOLUNTÁRIO)**

|  |
| --- |
| **COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E RELAÇÕES INSTITUCIOONAIS** |
| **Dados do Estudante** |
| **Curso:** | **Matrícula: Ano de ingresso no curso:** |
| **Nome completo:** |
| **Telefone residencial:** | **Celular:** |
| **E-mail:** |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **PROJETO:** |
| **ORIENTADOR:** |
| **Assinatura do orientador:** |
| **Assinatura do estudante:** |
| **DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL** (caso o candidato seja menor de idade) |
| Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital e o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do IFMG *Campus* Sabará, e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o estudante identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 06/2018.Sabará, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_. Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE BOLSISTA** |
| Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *Campus* Sabará, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do *Campus* Sabará, em especial, as obrigações do estudante bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico, não estou estagiando e nem possuo vínculo empregatício.Sabará, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Bolsista |

**ANEXO V**

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

**Barema para Avaliação de Projeto de Extensão - Avaliador**

**Título do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios** | **Nota máx.** | **Avaliador** |
| **Objetivo Geral e Específicos do Projeto**Adequação do projeto aos objetivos da proposta | 10 |   |
| **Justificativa**contextualização, relevância tecnológica e social, necessidade da demanda proposta | 10 |   |
| **Clareza da Proposta**Exposição clara do problema e proposições exequíveis de solução. | 10 |   |
| **Contribuição para a formação discente** | 10 |   |
| **Relevância Social**Contribuição para o aumento da competitividade ou para o desenvolvimento econômico e social da instituição parceira e da Cadeia Produtiva à que este estiver vinculado. | 10 |   |
| **Referencial Teórico/Bibliográfico**Referências recentes e padronização segundo regra da ABNT. Busca de anterioridade apresentada. | 10 |   |
| **Cronograma**Plano de ação (ações e o cronograma físico financeiro de execução) | 5 |   |
| **Metodologia Empregada**Coerência metodológica (delineamento experimental, amostragem, forma e tipo de pesquisa) | 15 |   |
| **Viabilidade Econômica**Sustentabilidade e coerência da proposta com planejamento financeiro | 10 |   |
| **Plano de Trabalho do Bolsista**Plano de trabalho de bolsista diferenciado se solicitado mais de um bolsista. Clareza da atividade do bolsista e coerência das ações com o grau de formação e horas a serem trabalhadas. | 10 |  |

**Observações gerais:**

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DE BOLSISTAS**

|  |
| --- |
| **Discente:**  |
| **Orientador(a) do projeto:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **Mês e Ano:** |
| **Bolsa:**( ) PIBEX-Jr ( ) PIBIC-Jr ( ) OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **FINANCIADOR:**( ) IFMG ( ) CNPq ( ) FAPEMIG ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ATIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO MÊS:**     |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| Declaro, para os devidos fins de comprovação junto à Coordenação de Pesquisa e Extensão do IFMG *Campus* Sabará, que o(a) estudante(a) acima citado cumpriu com as obrigações no presente mês, previstas nas atividades do Projeto do qual faz parte. |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Orientador(a) do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação Extensão e Relações Institucionais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_