**ANEXO I – CALENDÁRIO DO EDITAL 06/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| Publicação do Edital | 09/03/2018 |
| Período de Inscrição | 09/03/2018 a 15/03/2018 |
| Divulgação das inscrições homologadas | 16/03/2018 |
| Divulgação das propostas selecionadas | 23/03/2018 |
| Entrada de recurso | Até o dia 26/03/2018 |
| Resultado do Julgamento do recurso e Divulgação dos projetos aprovados | A partir de 27/03/2018 |
| Indicação do(s) bolsista(s) pelo orientador e entrega da documentação na CPE | Até 30/03/2018 |
| Vigência do projeto e da bolsa | 02/04/2018 a 30/12/2018 |
| Prazo para entrega do formulário de frequência, via SEI | Até o dia 07 de cada mês |
| Prazo para entrega do relatório parcial, via SEI | Até 15/08/2018 |
| Prazo para entrega do relatório final, via SEI | Até 30/12/2018 |

**ANEXO II - EDITAL 06/2018**

**MODALIDADES DE BOLSA, REQUISITOS PARA INDICAÇÃO DO BOLSISTA E VALORES MENSAIS DAS BOLSAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade de Bolsa** | **Requisitos para indicação do bolsista** | **Carga horária semanal** | **Valor mensal**  **(R$)** |
| PIBEX. | O aluno deverá estar regularmente matriculado em curso superior  Não possuir bolsa de pesquisa ou de extensão. | 10 h | 400,00 |
| PIBEX Jr. | O aluno deverá estar regularmente matriculado em curso técnico integrado.  Não possuir bolsa de pesquisa ou de extensão. | 10 h | 200,00 |

**ANEXO III – EDITAL 06/2018  
PLANO DE TRABALHO**  
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO**

TÍTULO DO PROJETO:  
  
MODALIDADE DE BOLSA:

( ) PIBEX JR. ( )PIBIC JR.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÕES/ATIVIDADES** | **MESES** | | | | | | | | |
|  | **ABRIL/2018** | **MAIO/2018** | **JUNHO/2018** | **JULHO/2018** | **AGO/2018** | **SET/2018** | **OUT/2018** | **NOV/2018** | **DEZ/2018** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO IV - EDITAL 06/2018**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E RELAÇÕES INSTITUCIOONAIS** | |
| **Dados do Aluno** | |
| **Curso:** | **Matrícula:** |
| **Nome completo:** | |
| **Telefone residencial:** | **Celular:** |
| **E-mail:** | |
| **DADOS DO PROJETO** | |
| **PROJETO:** | |
| **ORIENTADOR:** | |
| **Assinatura do orientador:** | |
| **Assinatura do aluno:** | |
| **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 06/2018 e o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do IFMG *Campus* Sabará, e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 06/2018.    Sabará, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.    Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **DECLARAÇÃO DO ALUNO 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 aluno bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa assistencialista da modalidade atividade e nem bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico.    Sabaár, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Bolsista | |

**ANEXO V – EDITAL 06/2018**

**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 – EDITAL 06/2018**

**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) aluno(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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_