****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**FORMULÁRIO PRÓPRIO PARA SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO PARA ESTUDANTES DO IFG APRESENTAREM TRABALHO EM EVENTOS CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS (PAECT/IFG)**

**(Estudantes inscritos no Programa de Iniciação Científica e Tecnológica e alunos dos cursos de pós-graduação do IFG)**

* Preencha todos os campos do formulário e protocole-o, com os documentos necessários, para a GEPEX.
* O valor máximo do auxílio a ser concedido será de R$ 2.500,00 (nacional)R$ 5.000,00 (internacional)
* Em caso de DÚVIDA, procure a GEPEX de seu câmpus.
* Documentos que devem ser anexados à esta solicitação:

1. versão resumida do Currículo Lattes atualizado nos mês da solicitação;
2. orçamento impresso dos itens previstos na planilha de custos (passagens, taxa inscrição e pôster);
3. programação detalhada do evento (folder, descrição, programa das atividades...);
4. termo de aceite do trabalho, emitido pelo Comitê Científico do evento;
5. cópia impressa do trabalho a ser apresentado e publicado nos anais ou caderno de resumos do evento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ESTUDANTE** | | | | |
| 1.1. Nome completo | | | | 1.2. CPF |
|  | | | |  |
| 1.3. Câmpus do IFG | 1.4. Departamento | | 1.5. Curso | |
|  |  | |  | |
| 1.6. Nº Matrícula | 1.7. Telefone | | 1.8. Celular | |
|  | (  ) | | (  ) | |
| 1.9. E-mail | | | 1.10. Link do Currículo Lattes | |
|  | | |  | |
| 1.11. Nome do Banco | | 1.12. Nº do Banco | 1.13. Nº da Agência | 1.14. Nº da conta corrente |
|  | |  |  |  |
|  | | | | |
| 1.15. Título de seu Projeto (ICT/PÓS-GRADUAÇÃO) | | | | 1.16. Programa |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. ORIENTADOR** | | | |
| 2.1. Nome completo | | | 2.2. CPF |
|  | | |  |
| 2.3. Câmpus do IFG | 2.4. Departamento/Setor de lotação | 2.5. Cargo | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. EVENTO** | | | |
| 3.1. Nome do Evento | | | |
|  | | | |
| 3.2. Local do evento (Cidade, Estado, País) | | | 3.3. Período de realização |
|  | | | a |
| 3.4. Nome do Órgão ou Entidade promotora do evento | | | |
|  | | | |
| 3.5. Título do/s trabalho/s a ser apresentado/s e publicado/s no evento | | | |
|  | | | |
| 3.6. Forma de publicação dos trabalhos pelo evento | | 3.7. Modo de apresentação do trabalho (oral, pôster...) | |
|  | |  | |
|  |  | | |
| 3.8. Recebeu auxílio do PAECT em 2023? | 3.9. Haverá solicitação de auxílio do PAECT para **coautoria** (máximo dois)? | | |
| ☐ Não ☐ Sim, Quando? | ☐ Não ☐ Sim. Esta solicitação é para o  **autor** (1º ou 2º?) | | |

|  |
| --- |
| **4. JUSTIFICATIVA DO ORIENTADOR** |
| *O orientador deve pontuar a relevância do presente evento para as atividades de pesquisa realizadas pelo estudante, indicando sua relação com o projeto de Iniciação Científica e Tecnológica ou da pós-graduação desenvolvido.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. PLANILHA DE CUSTOS** | | | | |
| **Descrição** | | **Quant.** | **Valor unit. (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| 1 | Passagem aérea (     ) |  |  |  |
| 2 | Passagem terrestre (     ) |  |  |  |
| 3 | Diárias (ver tabela contida no item 6.5 do Edital)) |  |  |  |
| 4 | Taxa de inscrição |  |  |  |
| 5 | Impressão de pôster |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

**\*Todos os valores devem estar expressos em Real.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES** | | | | |
| Declaro estar ciente dos requisitos necessários para solicitação de ajuda de custo do IFG para estudantes apresentarem trabalhos em eventos científicos e tecnológicos pelo PAECT. Declaro ainda que o presente estudante preenche tais requisitos e que o mesmo não foi contemplado com auxílio para participação em eventos neste semestre.  O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.  Local:       Data: 20/01/2017 | | | | |
|  | (assinatura do orientador) |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. CONCORDÂNCIA DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO DE ÁREAS ACADÊMICAS** | | | | |
| Declaro estar ciente e de acordo com a presente solicitação de participação em evento científico pelo PAECT.  Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. | | | | |
|  | (assinatura e carimbo da Chefia de Departamento) |  |  |  |
|  | | | | |