**Edital complementar nº 13/2024 para financiamento de bolsas adicionais e/ou itens de custeio dos projetos aprovados no Edital 34/2023 - Programa Institucional de Fomento a Bolsas de Pesquisa**

**ANEXO I**

**PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO DE BOLSISTA/VOLUNTÁRIO(A)**

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO\*** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **PROGRAMA A QUE O PLANO ESTÁ ENVOLVIDO: (  ) PIBIC (  ) PIBITI (  ) PIBIC-JR/PIBIC-EM (  ) VOLUNTÁRIO** |

**Cronograma de execução**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA** |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Preencher um plano de trabalho para cada bolsista e/ou voluntário(a).

OBS.: Marque com um X nas células para preencher o Cronograma. As atividades a serem desenvolvidas devem corresponder a descrição feita no SUAP, na aba “Metas/Objetivos específicos”

**Edital complementar nº 13/2024 para financiamento de bolsas adicionais e/ou itens de custeio dos projetos aprovados no Edital 34/2023 - Programa Institucional de Fomento a Bolsas de Pesquisa**

**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO DE REGISTRO DE ACESSO AO PG E/OU CTA NO SISGEN**

Eu, *(Nome Completo)*, SIAPE *(informar nº)*, me comprometo a realizar o registro no SisGen caso o projeto de pesquisa intitulado *(Nome do Projeto)* realizar acesso ao Patrimônio Genético e/ou Conhecimento Tradicional Associado. Estou ciente que o cadastro deverá se manter atualizado e ser realizado previamente: à divulgação dos resultados finais ou parciais (incluindo resumos e trabalhos completos), à remessa de PG ao exterior, ao requerimento de qualquer direito de propriedade intelectual e à comercialização do produto intermediário ou notificação de produto acabado ou material reprodutivo desenvolvido em decorrência do acesso.

**Edital complementar nº13/2024 para financiamento de bolsas adicionais e/ou itens de custeio dos projetos aprovados no Edital 34/2023 - Programa Institucional de Fomento a Bolsas de Pesquisa**

**~~ANEXO III~~**

**[ANEXO EXCLUÍDO PELA RETIFICAÇÃO Nº1]**

**~~TERMO DE AUTORIZAÇÃO PRELIMINAR DE REALIZAÇÃO DE PESQUISA (TAPRP)~~**

~~O (A) [acrescentar o cargo institucional do responsável pela assinatura do termo] do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia, [acrescentar o nome do responsável pela assinatura do termo], autoriza de forma preliminar, a realização do projeto intitulado: [acrescentar o título do projeto].~~

~~A pesquisa será realizada pelo (a) servidor (a) [acrescentar o nome do(s) responsável(is) pelo projeto], [acrescentar função do responsável pelo projeto/campus/departamento]. Tendo ciência de que a referida pesquisa terá abrangência [local, regional, nacional] em sua [primeira/segunda/outra] fase, com foco [acrescentar o foco da pesquisa, por ex. ‘nos institutos federais nacionais’].~~

~~Ressalto que fui informado(a) pelo(a) pesquisador(a) responsável pelo estudo sobre todas as informações relacionadas ao desenvolvimento da pesquisa, como também das atividades que serão, especificamente, realizadas na instituição por mim representada.  O objetivo principal da pesquisa é [acrescentar o objetivo].~~

~~Durante o desenvolvimento da pesquisa serão realizadas as seguintes atividades: [descrever as atividades principais, e se existirem diferentes etapas, estas devem ser minimamente detalhadas, com destaque a fase/etapa realizada especificamente no IFMG]~~

~~Declaro que, os pesquisadores e o(s) aluno(a)(s) executor(a)(es) foram informados sobre as regras institucionais e a elas estarão sujeitos, durante toda a realização da pesquisa na instituição. A aquisição de dados, estará sujeita também a Termos de Autorização de Uso de Imagem e Voz (TAUIV), mesmo que a imagem e voz seja utilizada apenas para transcrição prévia dos pesquisadores, bem como a Lei Geral de Proteção de Dados (L13709), atentando-se ao tipo de dado (pessoais e/ou sensíveis) que será obtido ou consultado. Todas as determinações explicitadas devem ser seguidas até o término da pesquisa, sob chancela de possível retirada da autorização, sem a necessidade de um aviso prévio por parte da instituição.~~

~~Afirmo ainda ser necessária a apresentação, para início da coleta de dados e emissão do Termo de Autorização Definitivo de Realização de Pesquisa, do parecer consubstanciado APROVADO emitido por Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos vinculado à CONEP, e garantia de ciência das Resoluções Éticas determinadas pela legislação brasileira, destacando-se as Resoluções CNS 466/12 e 510/16.~~

~~E por fim, declaro que esta instituição está ciente de suas responsabilidades como~~ **~~instituição proponente~~**~~, do projeto de pesquisa relacionado neste termo, e de seus deveres como garantidora de condições mínimas necessárias para a segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa.~~

~~Atenciosamente~~

~~“Caso o projeto seja realizado por mais de um pesquisador, todos os nomes devem ser mencionados no termo”.~~

**Edital complementar nº 13/2024 para financiamento de bolsas adicionais e/ou itens de custeio dos projetos aprovados no Edital 34/2023 - Programa Institucional de Fomento a Bolsas de Pesquisa**

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO E FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO BOLSISTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDENAÇÃO DE PESQUISA** | | | | |
| **( ) PIBIC** | | **( ) PIBIC JR** | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | |
| **CURSO** | | **MATRÍCULA** | | |
| **NOMECOMPLETO** | | | | |
| **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 conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Edital 13/2024 do *Campus* Ibirité e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa.  Ibirité, de de 2024.  Nome: Assinatura: | | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLSISTA** | | | | |
| Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *Campus* Ibirité, que estou ciente de todas as normas que regem o Edital 13/2024 do *Campus* Ibirité, 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.  Ibirité, de de 2024.  Assinatura do bolsista | | | | |

**Edital complementar nº 13/2024 para financiamento de bolsas adicionais e/ou itens de custeio dos projetos aprovados no Edital 34/2023 - Programa Institucional de Fomento a Bolsas de Pesquisa**

ANEXO V

**FORMULÁRIO DE CADASTRO E TERMO DE CIÊNCIA DO COLABORADOR EXTERNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO COLABORADOR EXTERNO** | |
| **NOME COMPLETO:** | |
| **INSTITUIÇÃO VINCULADA:** | |
| **TITULAÇÃO:** | |
| **TELEFONE RESIDENCIAL:** | **CELULAR:** |
| **CPF:** | **E-MAIL:** |
| **ENDEREÇO CURRÍCULO LATTES:** | |

**\*Anexar cópia da Carteira Identidade.**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO ORIENTADOR(A)/COORDENADOR(A):** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE CIÊNCIA** |
| O colaborador declara estar ciente das normas previstas no Edital 13/2024.  Sim \_\_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_\_\_ |