

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/passos*

**EDITAL Nº xx/201\_ - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FOMENTO INTERNO E BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (PIBIC E PIBIC Jr)**

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO ( ) PARCIAL ( ) FINAL**

1. Identificação do projeto

|  |
| --- |
| 1.1. Título do Projeto: |
| 1.2. Nome do Coordenador: |
| 1.3. Data de início das atividades do projeto: / / |
| 1.4. Data de término ( ) prevista ( ) real: |
| 1.5. Instituições parceiras: |
| 1.6. Projeto precisa ser submetido ao Comitê de Ética? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 1.7. O parecer do Comitê de Ética: ( ) APROVADO ( ) REPROVADO ( ) EM ANÁLISE ( ) DISPENSA PARECER |
| 1.8. Alterações ocorridas em relação ao projeto original cadastrado:  ( ) Metodologia  ( ) Carga horária  ( ) Cronograma  ( ) Categoria do projeto  ( ) Recursos Humanos envolvidos  ( ) Outros. Especifique-o(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrever as alterações e Justificá-las: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1.9. Dificuldades encontradas durante a execução do projeto: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

2. Dados dos alunos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1. O Projeto possui bolsista? ( ) SIM ( ) NÃO | | | | |
| 2.2. Nome de bolsistas participantes: | | Médio Integrado | Técnico subsequente | Superior |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | | | | |
| 2.3. O Projeto possui voluntários? ( ) SIM ( ) NÃO | |  |  |  |
| 2.4. Nome dos alunos voluntários participantes: | | Médio Integrado | Técnico subsequente | Superior |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | | | | |
| 2.5. Desenvolvimento das atividades dos alunos | | | | |
| Período/Mês | Atividades desenvolvidas pelos alunos | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 2.4. Avaliação do coordenador referente ao desenvolvimento das atividades dos alunos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

3. Dados dos membros colaboradores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1. O Projeto possui membros colaboradores? ( ) SIM ( ) NÃO | | |
| 3.2. Nome dos membros colaboradores | Instituição | Atividades desenvolvidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Produção Bibliográfica

|  |
| --- |
| ( ) Trabalhos apresentados em eventos técnicos científicos |
| ( ) Artigos publicados em revistas especializadas |
| ( ) Relatórios/notas técnicas |
| ( ) Outra (especificar) |
| **Listar com referência bibliográfica completa e incluir cópia do trabalho.** |

**5**. Avaliação do coordenador do projeto

|  |
| --- |
| 5.1. O cronograma está sendo cumprido? ( ) SIM ( ) NÃO |
| 5.2. Avaliação do coordenador referente ao desenvolvimento das ações |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.3. Dificuldades encontradas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.4. Perspectiva de continuidade ou desdobramento do trabalho: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. Anexos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Relatório Parcial** | **Relatório Final** |
| * Parecer do Comitê de Ética – se envolver seres humanos. * Termo de doação de bens (Anexo VIII – Cartão Pesquisador) se envolver compra de materiais. | * Prestação contas (Conforme Regulamento do Cartão Pesquisador) – se envolver compra de materiais. * Termo de doação de bens (Anexo VIII – Cartão Pesquisador) se envolver compra de materiais. |

**7. Relatório Financeiro**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PROJETO** | |
| **Pesquisador:** | **Edital:** |
| **Título do Projeto:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAIS PEDIDOS** | | | | | **MATERIAIS ADQUIRIDOS** | | | | |
| **Item** | **Descrição detalhada** | | | | **Marcar se sim ou JUSTIFICAR a não compra** | | | | |
| **Custeio** | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | |  | | | | |
| 2 |  | | | |  | | | | |
| 3 |  | | | |  | | | | |
| … |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |
| **Capital** | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | |  | | | |
| … |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
| **Bolsas alunos** | | | | | | | | | |
| **Pagamento de bolsas solicitadas** | | | | | | | **Pagamento de bolsas executadas** | | |
| **Nome dos alunos** | | **CPF** | **N° de parcelas** | **Valor da bolsa** | | | **N° de parcelas** | **Meses** | **Observações** |
|  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  |  |

Passos-MG, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

--------------------------------------------------------------

Carimbo e assinatura do coordenador do projeto