**ANEXOS EDITAIS DE PESQUISA 2016ANEXO I**

**INSCRIÇÃO DA PROPOSTA**

**Protocolo (reservado à PROEP/DIP):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dados do Acadêmico:** | |  |  |  |
| Nome: | |  |  |  |
| Curso e Período: | |  |  |  |
| Data de Nascimento: / / | Sexo: | CPF: |  |  |
| RG: | Órgão Emissor/UF: | Data |  | da |
|  |  | Expedição: | / | / |
| Endereço: | |  |  |  |
| Bairro: | Telefone: | E-mail |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Dados do Projeto:** |
| Titulo: |
| Palavras Chaves (3-6): |
| Área de conhecimento |
| Curso, laboratório ou Instituição Vinculada |
| N◦ Protocolo Comissão de Ética – (quando necessário): |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Dados do Orientador:** |  |
| Nome: |  |
| Curso: |  |
| RG: | CPF: |
| E-mail |  |
| Telefones: |  |

Assinaturas:

Orientador

Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ANEXO II

**PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
| **Palavras-Chave (3-6):** |

**RESUMO DO PROJETO** (até 300 palavras):

**Introdução** (máximo 2 páginas): (Descrição objetiva do problema, importância e relevância no contexto da área inserida e justificativa do projeto com citações da literatura)

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** (máximo 1 página):    Geral: (refere-se a uma visão abrangente do problema) específicos: (aborda questões particulares do objetivo geral)  Para que pesquisar?   * Responder o que é pretendido com a pesquisa; * Indicar metas a serem alcançadas ao término da pesquisa; * Indicar exequibilidade; * Formular um objetivo geral com dimensões mais amplas; * Formular objetivos específicos articulados ao geral;  Usar verbos no infinito |
| **Material e Métodos** (máximo 2 páginas): (Descrição breve, porém suficiente para possibilitar a repetição da pesquisa. Descrever os materiais utilizados, bem como a metodologia da pesquisa, sua condução e análise de forma clara e sucinta)    Como pesquisar?     * Descrição formal dos métodos (positivismo, fenomenologia, marxismo, etc), da metodologia (tipos de pesquisa) e técnicas (instrumentos de pesquisa: questionário, entrevista, análise bibliográfica, etc) a serem utilizados; * Remete sua visão de mundo e forma de abordar o objeto de estudo; * Indica opções que o pesquisador faz do quadro teórico; * Contempla a fase exploratória de campo (escolha do espaço, do grupo, critérios de amostragem e estratégias de entrada em campo); * Define os instrumentos e procedimentos para análise de dados. |

Resultados Esperados (máximo 1 página): (Descrever os resultados e/ou produtos esperados. Estimar a repercussão e/ou impactos socioeconômicos, técnico-científicos e ambientais dos resultados esperados na solução do problema)

Referencias (máximo 1 página): (Listar as referências: livros, artigos científicos ou sites que foram utilizados para o desenvolvimento do projeto de pesquisa, em ordem alfabética e de acordo com as normas da ABNT).

Plano de Atividades

**Cronograma de execução:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades |  |  |  |  | Mês - 2015 | | | |  |  |  |  |
|  | 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | 12° |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Orçamento:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | QUANTIDADE | VALOR.  UNITÁRIO | VALOR. TOTAL | PARTICIPAÇÃO  UNIFIMES  ( VALOR) | PARTICIPAÇÃO  OUTRAS  EMPRESAS  (VALOR) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Mineiros, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_2016.**

**Assinatura do (a) orientador (a)**

# ANEXO III

|  |  |
| --- | --- |
| **Perfil do Orientador** |  |
|  |  |
| **Nome e Titulação:** |  |
|  |  |
| **Currículo Lattes (URL):** | **data da atualização:** |
|  |  |
| **Núcleo de Pesquisa:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITÉRIOS DE ANÁLISE E JULGAMENTO DE MÉRITO E RELEVÂNCIA** **(Preenchimento reservado para o comitê interno de pesquisa)** | |
| 1. Titulação – máximo 10 pontos (mestre 6, doutor 10) |  |
| 2. Produção científica - máximo 60 pontos |  |
| 3. Orientação – máximo 30 pontos |  |
| **Pontuação Final** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Sim | Descrição das publicações ou atividades a partir de 2009 | Quant. A partir de 2009 | Valor  Unitário | Valor total | |
| **1** | **( )** | Autor ou organizador de Livros na área de conhec. do projeto |  | 4,0 ptos |  | |
| **2** | **( )** | Autor de capítulo de livros na área de conhecimento do projeto |  | 3,0 ptos |  | |
| **3** | **( )** | Autor de artigo - periódico Qualis A1, A2, B1, B2 ou B3 |  | 3.5 ptos |  | |
| **4** | **( )** | Autor de artigo - periódico Qualis B4, B5 ou C |  | 3,0 ptos |  | |
| **5** | **( )** | Coordenação de projetos financiados por órgão de fomento |  | 2,5 ptos |  | |
| **6** | **( )** | Trabalho completo em anais de congresso |  | 2,0 ptos |  | |
| **7** | **( )** | Resumo completo em anais de congresso |  | 1,5 ptos |  | |
| **8** | **( )** | Resumos simples em anais de congresso |  | 1,0 pto |  | |
| **9** | **( )** | Trabalhos técnicos |  | 0,5 pto |  | |
| **10** | **( )** | Revisor do corpo editorial de periódicos científicos |  | 2,0 ptos |  | |
| **11** | **( )** | Consultor ad hoc de órgão de fomento à pesquisa |  | 3,0 ptos |  | |
| **12** | **( )** | Palestrante em congressos Científicos |  | 1,0 pto |  | |
| **Somatório** | | | | |  | |
| Item | Sim | **Descrição das orientações concluídas a partir de 2009 e em andamento. (Indicar os itens e quantidades** | **Quant.**  **2009 a**  **2014** | **Valor**  **Unitário** | | **Pontu ação Total** |
| **1** | **( )** | Pós-graduação stricto sensu- Doutorado – concluído |  | 5,0 ptos | |  |
| **2** |  | Pós-graduação stricto sensu- Mestrado – concluído |  | 3,0 ptos | |  |
| **3** | **( )** | Pós-graduação stricto sensu – Doutorado- em andamento |  | 3,0 ptos | |  |
| **4** |  | Pós-graduação stricto sensu – Mestrado- em andamento |  | 1,5 ptos | |  |
| **5** | **( )** | Pós-graduação lato sensu – concluído |  | 1,5 ptos | |  |
| **6** | **( )** | Pós-graduação lato sensu – em andamento |  | 0,7 pto. | |  |
| **7** | **( )** | Trabalho de conclusão de curso graduação – concluído |  | 0,5 ptos | |  |
| **8** | **( )** | Trabalho de conclusão de curso graduação – em andamento |  | 0,25 pto | |  |
| **9** | **( )** | Iniciação Científica – concluído |  | 2,0 ptos | |  |
| **10** | **( )** | Iniciação Científica – em andamento |  | 1,0 pto | |  |
| **11** | **( )** | Co-orientação Stricto sensu |  | 1,5 ptos | |  |
| **12** | **( )** | Membro da banca examinadora stricto sensu - |  | 1,5 pto | |  |
| **13** | **( )** | Membro da banca examinadora lato sensu |  | 0,7 ptos | |  |
| **14** | **( )** | Membro da banca examinadora Curso de Graduação |  | 0,5 ptos | |  |
|  |  |  | | **Somatório** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observações: informações adicionais, caso seja necessário.** | |
| **Data:** | **Assinatura:** |

# ANEXO IV

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Perfil do Estudante** |
|  |  |
| **Nome e Titulação:** |  |
|  |  |
| **Currículo Lattes (URL):** | **data da atualização:** |
|  |  |
| **Curso:** | **Período:** |
|  |  |
| **Título do Projeto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pontuação pela Análise de Mérito do Candidato**  **(Preenchimento reservado para o comitê interno de pesquisa)** | |
| 1. Histórico escolar - máximo 80 pontos, mínimo 50 pontos | 50 a 80 |
| 2. Atividades científicas – máximo 20 pontos |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. HISTÓRICO ESCOLAR Histórico escolar - máximo 80 pontos, mínimo 50 pontos | Pontuação Total |
| A pontuação será obtida a partir da Média Geral (Md G), calculada pelo somatório das notas de todas as disciplinas cursadas.    Md = ∑ NT n  Md G = Md x 0,8  Abaixo de 5,0: eliminado    NT: notas das disciplinas aprovadas e reprovadas  N: número de disciplinas Aprovadas e Reprovadas por média. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2. Atividades científicas – máximo 20 pontos** | | |  |
| item | Sim | Atividades científicas desenvolvidas a partir de 2011 (Indicar o item e quantidades) | **Quantidade**  **01/2011 a**  **05/2014** | **Valor** | **Pontuação Total** |
| **1** | **( )** | Apresentação de trabalho em congresso científico |  | 4,0 ptos |  |
| **2** | **( )** | Participação em congresso científico como apresentador de trabalho |  | 3,0 pto. |  |
| **3** | **( )** | Participação em congresso científico como ouvinte |  | 2,0 |  |
| **4** | **( )** | Monitor de disciplinas de graduação |  | 2,5 ptos |  |
| **5** | **( )** | Atuação em projetos de pesquisa, protocolado na diretoria de pesquisa. |  | 2,5 ptos |  |
| **6** | **( )** | Participação na organização de eventos científicos |  | 2,5 ptos |  |
|  |  |  | **Somatório** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Observações: informações adicionais, caso seja necessário. | |
| Data: |  | Assinatura: |

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO COORDENADOR DE NÚCLEO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENÇÃO**

Na condição de Coordenador do Núcleo de Estudo, Pesquisa e Extensão, declaro que o prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é membro do Núcleo denominado:\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tendo apresentado a intenção de participar de ( ) projeto de pesquisa; ( ) proposta de coordenação de núcleo; ( ) proposta de vice coordenação de núcleo, ( ) porposta de coordenação de linha de pesquisa, conforme Edital 01/DIP/BIPIC/2016.

Mineiros, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_2016**.**

ANEXO VI

# DECLARAÇÃO QUE OS RECURSOS MATERIAIS E AS CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA DESENVOLVIMENTO DO PLANO DE TRABALHO PROPOSTO ESTÃO ASSEGURADOS. (MODELO)

Declaramos, para fins de inscrição no processo de seleção de bolsistas PIBIC/UNIFIMES 2016/2017, que a proposta denominada “<<informar o título do projeto>>, ”vinculada à Curso de <<....>>, sob a coordenação do docente <<......>>, possui os recursos materiais e infraestrutura necessárias para conclusão do projeto, necessitando da concessão de bolsa ao acadêmico <<nome completo do candidato>>.

Em, ...... de............... de 2016.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Coordenador do projeto | Coordenador do Curso: |

# ANEXO VII

**DECLARAÇÃO SOBRE ISENÇÃO DE ACÚMULO DE BOLSAS, PREVISÃO DE FORMATURA E DEDICAÇÃO MÍNIMA.**

Declaramos, que o estudante <<nome completo do candidato>> NÃO acumula bolsa de qualquer natureza no Centro Universitário de Mineiros-UNIFIMES, e que dedicará acima de 20 horas semanais para desenvolver as atividades do projeto; ainda, tem como previsão concluir o curso a partir de 2017. Desta forma, preenche os requisitos explicitados no Edital do PIBIC/UNIFIMES 2016/2017.

Mineiros .... de .....de 2016

Nome - Estudante

Nome - Orientador

# ANEXO VIII

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

À

DIRETORIA DE PESQUISA - UNIFIMES

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título do projeto de Pesquisa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Item Recorrido - n. do Item (descrever o item):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fundamento do Recurso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Mineiros/GO, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

**ANEXO IX**

**TERMO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

Pelo presente Termo de Concessão, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a), na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro aceitar apoio financeiro no valor (R$): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a execução do projeto de pesquisa intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e aceito de acordo com o resultado final do SELEÇÃO DE PROPOSTAS PARA BOLSISTAS DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PIBIC subordinando-me às normas aplicáveis à concessão e, assumindo, em caráter irrevogável e irretratável, os compromissos e obrigações enunciados no item 13 do referido edital.

1 O beneficiário que não apresentar a prestação de contas ou tiver a sua prestação de contas reprovada, conforme o presente Edital, oportunizado o contraditório e ampla defesa, deverá ressarcir o erário no valor recebido, atualizado monetariamente, ficando impedido de receber novo auxílio até regularização da situação.

2 Em caso de não ocorrer a realização da ação, por desistência ou motivos diversos, a DIP deverá ser notificada por escrito pelo docente para que sejam tomadas as devidas providências para cancelamento da concessão do auxílio, e caso o beneficiário já tenha recebido o auxílio deverá devolver integralmente os valores recebidos.

Ao firmar o presente Termo, declara ciência de que o encerramento do processo está condicionado à prestação de contas e o atendimento a eventuais cobranças documentais que se façam necessárias. Ainda está ciente de que a não prestação de contas acarretará a cobrança da devolução do apoio financeiro concedido, atualizado monetariamente, além de impossibilitar a aceitação de futuras candidaturas de apoio, enquanto perdurar a inadimplência.

Mineiros-GO, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ANEXO X** |

# MODELO DE PLANEJAMENTO E

LOGO DO NEPE

Relatório 2016

Mineiros-GO,\_\_\_\_ dezembro de 2015

\*Data de criação do Núcleo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REUNIÕES MENSAIS** | |
| **DIA** | **RESPONSÁVEL** | **TEMA** |
| Fevereiro |  |  |
| Março |  |  |
| Abril |  |  |
| Maio |  |  |
| Junho |  |  |
| Agosto |  |  |
| Setembro |  |  |
| Outubro |  |  |
| Novembro |  |  |
| Dezembro |  |  |
|  | **OUTRAS ATIVIDADES (exemplos...)** | |
|  | Participação no Projeto............. | |
|  | Dia de Campo...............................– N. participantes (\_\_\_ professores; \_\_\_ comunidade;  \_\_\_\_acadêmicos; \_\_\_administrativos) | |
|  | Participação em seminário– N. participantes (\_\_\_ professores; \_\_\_ comunidade; \_\_\_\_acadêmicos; \_\_\_administrativos) | |
|  | Participação Semana Universitária | |
|  | Participação em encontro de capacitação | |
|  | Realização de encontros | |
|  | Aulas práticas | |
|  |  | |

**NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISA EM AGROECOLOGIA**

O Núcleo de Estudos e Pesquisa ............................. Surgiu em -------a partir de..................... A proposta do Núcleo é.................................................................

Coordenado (a) (s):

Coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e- mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice Coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARCERIAS – (EMPRESAS, PESSOAS, ETC) se houver.**

**CURSOS DA UNIFIMES ENVOLVIDOS NO NÚCLEO:**

**ESTAGIÁRIOS:**

Nome: Cursos período de estagio:

**PROPOSTAS DE PROJETOS APROVADOS EM EDITAL DA INSTITUIÇÃO E DE OUTAS INSTITUIÇÕES:**

**PARTICIPAÇÃO EVENTOS CIENTÍFICOS/PUBLICAÇÕES/MONOGRAFIAS**

**Nome do evento, empresa promotora, número de participantes**

**Título da publicação, autores participantes do núcleo, nome do meio publicado Título da monografia, nome do autor, nome do orientador, curso**

**RESUMO DAS ATIVIDADE**:

**NÚMERO DE ATIVIDADE:**

* N° reuniões mensais – N° participações
* N° Dia de Campo – N° participantes
* N° Encontros – N° participantes
* N° Excursão Técnica – N° participantes
* N° mini cursos N° participantes
* N° oficina – N° participantes
* N° Seminário – N° participantes
* N° Conferência – N° participantes
* N° projetos aprovados (N° de pesquisa e N° de extensão) – Edital:\_\_\_\_
* N° Monografia
* N° Participações evento científico/publicações anais

-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL PARTICIPAÇÃO** | **Participação acadêmicos** | **Participação professores** | **Participação administrativo** | **Participação comunidade** |
|  |  |  |  |  |

Outras observações:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexo XI

**ADEQUAÇÃO PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | | | | | |
| **Nome da ação de Extensão** | | | | | | | | | | |
| **Professor Coordenador** | | | | | | | | | | |
| **Nome dos Bolsistas com descrição da carga horária** | | | | | | | | | | |
| **Objetivos do projeto (geral e específico)** | | | | | | | | | | |
| **Cronograma de Desembolso (físico e financeiro) – necessidades/mensais/ concretas para a execução do projeto de extensão** | | | | | | | | | | |
| **Descrição** | Valor R$ | | | | | | | | | |
| mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Geral** |  | | | | | | | | | |

ANEXO XII

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| **TÍTULO DO PROJETO** |  | |
| **COORDENADOR(A)** |  | |
|  | | |
| **RECEITAS** | | |
| **FONTE DO RECURSO** | | **VALOR (R$)** |
| UNIFIMES (Valor concedido através do Edital) | |  |
| Outros (Parceiros) | |  |
| **TOTAL** | |  |
|  | | |
| **DESPESAS** | | |
| **DESCRIÇÃO DAS DEPESAS REALIZADAS COM O VALOR DISPONIBILIZADO PELA UNIFIMES.** | | **VALOR (R$)** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **TOTAL** | |  |

Anexar Notas Fiscais originais das despesas

**ANEXO XIII**

## COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANINAIS

**FICHA DE PROTOCOLO DE AULA PESQUISA**

**USO EXCLUSIVO DA CEUA**

**PROTOCOLO No**

**RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

1. **FINALIDADE - PESQUISA**

Início: ...../..../.... Término: ..../..../....

1. **NATUREZA:**

( ) Iniciação Científica ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Outros

1. **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMO**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

1. **RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESPONSÁVEL:**

*Se houver mais de um responsável/colaborador, copie, cole e preencha as tabelas abaixo, para cada professor/colaborador responsável*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição/Unidade |  |
| Departamento / Disciplina |  |
| Vínculo com a Instituição |  |
| Telefone/E-mail |  |
| Currículo *lattes* (endereço) |  |
| Experiência Prévia ou treinamento na área da | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Não |  | Sim |  | Quanto tempo? |  | |
| disciplina |  |

1. **COLABORADORES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Vínculo com a Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Currículo *lattes* (endereço) |  |
| Telefone/ E-mail |  |
| Experiência Prévia ou treinamento na área da  disciplina | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Não |  | Sim |  | Quanto tempo? |  | |

1. **LOCAL DA UNIDADE ONDE SERÁ REALIZADO:**

|  |
| --- |
|  |

1. **MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL:( ) Não**. Justificar

|  |
| --- |
|  |

**( ) Sim**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CRMV |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

1. **NÚMERO DE ALUNOS PREVISTOS NA(S) DISCIPLINA(S)**

|  |
| --- |
|  |

1. **POSSIBILIDADE DE MÉTODOS ALTERNATIVOS**

|  |
| --- |
|  |

**SERÁ REALIZADO PROJETO PILOTO DESTA PESQUISA?** ( ) Sim ( ) Não

Se sim, preencha o quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Linhagem** | **Idade\*** | **Peso aprox.\*** | **Quantidade** | | |
| **M** | **F** | **Total (M+F)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL: | |  |

\* Algumas espécies necessitam da informação da idade ou do peso. M: macho; F: fêmea

**14. MODELO ANIMAL**

Animal silvestre ( ) Sim - Número de protocolo SISBIO *anexar cópia*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Métodos de captura

|  |
| --- |
|  |

O animal geneticamente modificado? ( ) Sim - Número de protocolo *anexar cópia*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não

**14.1. Tipo e característica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie/nome vulgar** | **Linhagem** | **Idade\*** | **Peso aprox.\*** | **Quantidade** | |  |
| **Mchcho** | **F** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  | **(** **M+F)** |
|  |  |  |  | TOTAL: | |  |

* Algumas espécies necessitam da informação da idade ou do peso. M: macho; F: fêmea

**14.2. Procedência**

|  |  |
| --- | --- |
| Biotério, fazenda, aviário, etc. |  |
| Outra procedência |  |

Informar o nome do local. (BIOTÉRIO UNIFIMES: camundongos; BIOTÉRIO IPAFE: bovinos, ovinos)

**Planejamento estatístico/Delineamento experimental que justifique o número de animais utilizados na pesquisa**

**14.4. Grau de invasividade\*:**

|  |
| --- |
|  |

* **GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o CONCEA**

**GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse** *(ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à privação na natureza).*

**GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade** *(ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).*

|  |
| --- |
|  |

**GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária** *(ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).*

**GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade** *(ex.: Indução de trauma a animais não sedados).*

**Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outras aulas práticas/projetos? Quais? Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo.**

|  |
| --- |
|  |

**14.5. Condições de alimentação e alojamento dos animais (SE HOUVER)**

( ) Aplica ( ) Não se aplica (nesta opção não preencher os itens abaixo)

1. **Alimentação e fonte de água**

Comentar obrigatoriamente sobre dieta, regime alimentar e hídrico e as demais condições que forem particulares à espécie

|  |
| --- |
|  |

1. **Local onde será mantido o animal:**

|  |
| --- |
|  |

**Macroambiente (temperatura, umidade, exaustão, luminosidade)**

|  |
| --- |
|  |

**Microambiente (local de alojamento, área, medida):**

|  |
| --- |
|  |

**Número de animais por gaiola/baia/piquete:**

|  |
| --- |
|  |

**Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro):**

|  |
| --- |
|  |

1. **PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO DE PESQUISA**

*No campo “fármaco” de todos os itens a seguir, deve-se informar o(s) nome(s) do(s)* ***princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI)****. Lista das DCB disponível em:* <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf>*.*

* 1. **Uso de fármacos anestésicos**

( ) Sim ( ) Não

Justifique em caso negativo:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

* 1. **Uso de relaxante muscular**

( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

* 1. **Uso de fármacos analgésicos**

( ) Sim ( ) Não

Justifique em caso negativo:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

* 1. **Imobilização do animal**

( ) Sim ( ) Não

Indique o tipo em caso positivo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **15.5. Condições alimentares A. Jejum:**  ( ) Sim ( ) Não Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **B. Restrição hídrica:**  ( ) Sim ( ) Não Duração em horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **12.6. Cirurgia**  ( ) Sim ( ) Única ( ) Múltipla  Qual(is)? | ( ) Não |
|  | |

No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15.7. Pós-operatório**

1. **Observação da recuperação** ( ) Sim ( ) Não

Período de observação (em horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrever metodologia de observação de recuperação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Uso de analgesia** ( ) Sim ( ) Não

Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco |  |
| Dose (UI ou mg/kg) |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |
| Duração |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um fármaco. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos sejam contemplados.*

1. **Outros cuidados pós-operatórios** ( ) Sim ( ) Não Descrição:

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Exposição / Inoculação / Administração** ( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Fármaco/Outros |  |
| Dose |  |
| Via de administração |  |
| Frequência |  |

**\*extratos vegetais, vacinas, entre outros.**

* 1. **Exposição / Inoculação / Administração de agentes infecciosos** ( ) Sim ( ) Não

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qual (espécie) |  |  |
| Potencial zoonótico |  |  |
| Via utilizada infecção | para |  |
| Frequência |  |  |

1. **EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS** ( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| Material biológico |  |
| Quantidade da amostra |  |
| Frequência |  |
| Método de coleta |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um material biológico. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os materiais sejam contemplados.*

**PONTOS FINAIS HUMANITÁRIOS (cuidados adicionais para minimizar e/ou evitar dor e sofrimento dos animais em experimentação)**

|  |
| --- |
|  |

1. **RISCOS AOS PESQUISADORES E ALUNOS E MÉTODOS PARA PREVENÍ-LOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **EUTANÁSIA E DESTINO DOS ANIMAIS**

**18.2. Destino dos animais após a aula prática**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Método de eutanásia (se for o caso)**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Substância, dose, via |  |

Caso método restrito, justifique:

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Forma de descarte da carcaça**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMO DO PROCEDIMENTO METODOLÓGICO (relatar todos os procedimentos com os**

**animais)**

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA MENSAL (considerar 60 dias para o início do uso dos animais)**

|  |
| --- |
|  |

1. **TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:   1. li o disposto na Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho   Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA;   1. esta aula prática é desnecessariamente duplicativa, possuindo mérito pedagógico e a equipe de professores/colaboradores foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; 2. não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa desta aula prática.     Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |

1. **TERMO DE RESPONSABILIDADE DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO:**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cargo) da(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (instituição), certifico que tomei ciência do presente projeto de pesquisa e afirmo que a Instituição tem condições de desenvolver este projeto dentro dos princípios éticos sobre experimentação animal elaborado pela SBCAL (Sociedade Brasileira de Ciência em Animais de Laboratório).    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável pela Unidade Acadêmica Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Quando cabível, anexar o TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO do proprietário ou responsável pelo animal.**

ANEXO XIV



|  |
| --- |
| **7. RESUMO:** |

|  |
| --- |
| **8. INTRODUÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **9. OBJETIVOS GERAIS:** |

|  |
| --- |
| **10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. METAS ALCANÇADAS** especificar as atividades desenvolvidas por meta e a situação atual de cada uma, conforme tabela apresentada a seguir: | | |
| Meta 01: | | |
| Atividade | Situação (concluída ou não) | Indicador (medidas que indicam a situação da atividade) |

|  |
| --- |
| **12. RESULTADOS ALCANÇADOS ATÉ A DATA** (deixar claro o avanço teórico, experimental e/ou prático obtido pela pesquisa) |

|  |
| --- |
| **13. PLANO DE PESQUISA PARA OS PRÓXIMOS 06 MESES:** |

|  |
| --- |
| **14. FATORES POSITIVOS E NEGATIVOS QUE INTERFERIRAM NA EXECUÇÃO DO PROJETO ATÉ A PRESENTE DATA:** |

|  |
| --- |
| **15. INFORME OS TRABALHOS PUBLICADOS, ACEITOS OU ENCAMINHADOS PARA PUBLICAÇÃO RELATIVO AO PROJETO EM PAUTA:** |

|  |
| --- |
| **16. CONSIDERAÇÕES FINAIS** |

|  |
| --- |
| **17. BIBLIOGRAFIA** |

**Mineiros-GO, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pelo Projeto**

|  |
| --- |
| **20. PARECER DESCRITIVO DA AVALIAÇÃO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Recomenda-se: ( )aprovação ( )não aprovação |

Avaliadores:..................................................

Avaliadores:..................................................

Avaliadores:..................................................

Avaliadores:..................................................

Avaliadores:..................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

#### CHECK LIST – ENTREGA DE DOCUMENTOS (os documentos deverão ser entregues no formato eletrônico e impresso)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Documentos | Eletrônico | Impresso |
|  | **Do Projeto:** |  |  |
|  | Inscrição da Proposta – Anexo I |  |  |
|  | Projeto de Pesquisa – Anexo II |  |  |
|  | Declaração coordenador de Núcleo- anexo V |  |  |
|  | Declaração de Disponibilidade dos Recursos – Anexo VI |  |  |
|  | Requerimento para recurso- VIII |  |  |
|  | TERMO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO-IX |  |  |
|  | Modelo de Planejamento ações Núcleos e Relatórios semestrais Núcleos --- X |  |  |
|  | ADEQUAÇÃO PLANO DE TRABALHO - XI |  |  |
|  | RELATORIO PRESTAÇÃO DE CONTAS - XII |  |  |
|  | MODELO REGISTRO A COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANINAIS- XIII |  |  |
|  | **Do Orientador:** |  |  |
|  | Comprovante da atualização do Currículo Lattes |  |  |
|  | Perfil do Orientador – Anexo III |  |  |
|  | **Do Estudante:** |  |  |
|  | Cópia do RG e CPF |  |  |
|  | Comprovante da atualização do Currículo Lattes |  |  |
|  | Perfil do Estudante – Anexo IV |  |  |
|  | Histórico Escolar atualizado |  |  |
|  | Declaração sobre vínculo empregatício, acúmulo de bolsas e dedicação mínima – Anexo VI ou Anexo VII |  |  |
|  | MODELO DE RELATORIO SEMESTRAL E FINAL- XIV |  |  |