
ANEXO I - CRONOGRAMA DO PROCESSO DE SELEÇÃO

Ação	Período	Responsável (eis)
Período de submissão/inscrições	De 09/02 a 25/02/2021	Proponentes
Divulgação das inscrições homologadas	Até 01/03/2021	Comissão Avaliadora/ Diretoria de Ensino
Avaliação das propostas	De 01/03 a 15/03/2021	Comissão Avaliadora e avaliadores externos
Divulgação do resultado preliminar	A partir 16/03/2021	Diretoria de Ensino
Prazo para interposição de recursos	Até 48 horas após divulgação do resultado preliminar	Proponentes que julgarem pertinente
Divulgação do resultado final	A partir 18/03/2021	Diretoria de Ensino
Indicação do(s) bolsistas(s)/ voluntário(s) pelo coordenador e entrega de documentação restante na DE, incluindo o Anexo VIII (Cadastro do bolsista)	De 18/03 a 26/03/2021	Proponentes
Vigência máxima dos projetos	De Abril/2021 a Julho/2021	---
Apresentação dos trabalhos em evento organizado pela DE	A ser definido.	Equipe do projeto
Entrega do relatório final	Até 30 dias corridos após o término de vigência do projeto.	Proponentes

**ANEXO II – FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROJETO DE ENSINO
(Identificado)**

Atenção: O Formulário abaixo deve ser preenchido, convertido em formato PDF, e anexado ao e-mail para inscrição.

I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO E DO PROPONENTE		
PROPONENTE:		
CARGO/FUNÇÃO:		
E-MAIL INSTITUCIONAL:		
TELEFONE(S) PARA CONTATO:		
STATUS DO PROJETO: () NOVO () RENOVAÇÃO		
TÍTULO DO PROJETO		
CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO		
CAMPUS:		
ÁREA(S) DO CONHECIMENTO:		
CATEGORIA (Marque apenas uma opção):		
<input type="checkbox"/> Projeto interdisciplinar e/ou integrador		
<input type="checkbox"/> Práticas Inovadoras de Ensino		
<input type="checkbox"/> Proposição de metodologias e materiais pedagógicos inovadores		
<input type="checkbox"/> Estudos direcionados para as práticas educacionais		
<input type="checkbox"/> Estudos correlacionados aos processos de ensino e aprendizagem		
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PROJETO:		HORAS
EQUIPE DE TRABALHO (Participantes definidos no artigo 6º da IN 02/2019/PROEN) Funções possíveis: Coordenador, colaborador ou discentes (bolsista ou voluntário)		
NOME	FUNÇÃO NO PROJETO	CARGA HORÁRIA SEMANAL
CARACTERIZAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO		

II. INTRODUÇÃO

III. JUSTIFICATIVA

IV. REFERENCIAL TEÓRICO

V. OBJETIVOS
OBJETIVO GERAL
OBJETIVOS ESPECÍFICOS

VI. METODOLOGIA

--

VII. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO DA META/AÇÃO	INÍCIO (MÊS/ANO)	TÉRMINO (MÊS/ANO)

VIII. INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA

DESCRIÇÃO DO ITEM	SITUAÇÃO (EXISTENTE/ A ADQUIRIR)

* Itens não respaldados para fins de edital

IX. RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS

--

X. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

--

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPONENTE



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas
Gerais

**ANEXO II – FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROJETO DE ENSINO
(Não Identificado)**

Atenção: O Formulário abaixo deve ser preenchido, convertido em formato PDF, e anexado ao e-mail para inscrição.

I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
TÍTULO DO PROJETO	
CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO	
<i>CAMPUS:</i>	
<i>ÁREA(S) DO CONHECIMENTO:</i>	
<i>CATEGORIA (Marque apenas uma opção):</i>	
<input type="checkbox"/> Projeto interdisciplinar e/ou integrador	
<input type="checkbox"/> Práticas Inovadoras de Ensino	
<input type="checkbox"/> Proposição de metodologias e materiais pedagógicos inovadores	
<input type="checkbox"/> Estudos direcionados para as práticas educacionais	
<input type="checkbox"/> Estudos correlacionados aos processos de ensino e aprendizagem	
CARACTERIZAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO	
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PROJETO:	HORAS
NÚMERO DE MEMBROS DA EQUIPE DE TRABALHO	
FUNÇÃO NO PROJETO	CARGA HORÁRIA SEMANAL

II. INTRODUÇÃO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

--

III. JUSTIFICATIVA

--

IV. REFERENCIAL TEÓRICO

--

V. OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL

--

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

--

VI. METODOLOGIA

--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL**

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

--

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPONENTE



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas
Gerais

ANEXO IV

PLANO DE TRABALHO (NÚMERO DO PLANO)*

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS

TÍTULO DO PROJETO:

MODALIDADE DE BOLSA:

<input type="checkbox"/> Superior)	<input type="checkbox"/> ()BES (Bolsa de Ensino	<input type="checkbox"/> Técnico)	<input type="checkbox"/> ()BET(Bolsa de Ensino
------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Ações/Atividades	MAR 2021	ABR 2021	MAI 2021	JUN 2021	JUL 2021

*ATENÇÃO - UM DIFERENTE PARA CADA BOLSISTA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas
Gerais

ANEXO V

TERMO DE ACEITE E CONSENTIMENTO COLABORADOR EXTERNO/VOLUNTÁRIO

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito do projeto de Ensino “TÍTULO DO PROJETO DE ENSINO”. Ficou claro que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo voluntariamente em participar como colaborador externo deste projeto de ensino, e tenho ciência que poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

Assinatura do Colaborador Externo/Voluntário

Data / /

Nome:

Endereço:

RG.:

Fone: ()

Assinatura do (a) Coordenador (a)

Data / /



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

ANEXO VI – BAREMA DE PONTUAÇÃO DA PROPOSTA

Nome do Projeto:

1.– O projeto apresenta viabilidade técnica (**eliminatório**)? () Sim () Não

2.– O(s) plano(s) de trabalho do(s) bolsista(s) é(são) adequados? () Sim () Não

3.– Análise do projeto:

	Item	Máximo	Nota
Qualidade do Projeto / Mérito	Objetivo geral e específicos do projeto	10	
	Justificativa	20	
	Contribuições para o desenvolvimento do ensino	30	
Viabilidade Técnica e Econômica	Cronograma	5	
	Metodologia empregada (está claro como o projeto será executado?)	30	
	Plano(s) de trabalho do(s) bolsista(s)	5	
TOTAL		100	

4. Considerando a proposta, o número de bolsistas está adequado? Caso marque a opção “b”, favor responder a pergunta seguinte. a-() SIM b- () NÃO

5. Justifique:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

5 – Comentário(s) Geral(is) sobre o projeto/considerações para aprimoramento (se for o caso):

6- Parecer final:

- a. APROVADO
- b. REPROVADO, pelas seguintes razões:

Ouro Preto, de de

Informar os dados abaixo para receber a declaração de avaliador deste projeto

Nome completo do avaliador:

CPF: . . . -

E-mail:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO PRETO

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

ANEXO VII
CADASTRO DO COORDENADOR/ORIENTADOR DE PROJETO DE ENSINO

DIRETORIA DE ENSINO			
DADOS DO ORIENTADOR/ORIENTADOR			
NOME COMPLETO		MATRICULA SIAPE	
CARGO/FUNÇÃO:	SETOR DE LOTAÇÃO:		TELEFONE/RAMAL
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)			
NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	
CIDADE	ESTADO	CEP	
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL	
DOCUMENTOS:			
CARTEIRA DE IDENTIDADE	ORGAOEXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	CPF
DECLARAÇÃO			
Declaro, para os devidos fins, não me encontro em débito com nenhum dos programas ofertados pelo IFMG, informo ainda que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 2019 e o Programa Institucional de Bolsas de Projetos de Ensino do IFMG, em especial, as obrigações do orientador.			
Ouro Preto, de de .			

Assinatura do orientador			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

ANEXO VIII - FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO (BOLISTA / VOLUNTÁRIO)

DIRETORIA DE ENSINO		
<input type="checkbox"/> BES	<input type="checkbox"/> BET	<input type="checkbox"/> VOLUNTARIO
DADOS DO ALUNO		
CURSO		MATRÍCULA
NOME COMPLETO		
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL
DADOS DO PROJETO:		
PROJETO:		
COORDENADOR:		
ASSINATURA DO COORDENADOR:		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 Programa Institucional de Bolsas de Ensino do <i>campus</i> Ouro Preto e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 2019.		
Ouro Preto, de de .		
Nome: _____		Assinatura: _____
DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLISTA		
Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – <i>campus</i> Ouro Preto, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas de Ensino do IFMG, 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*.		
Ouro Preto, de de .		

Assinatura do bolsista		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito do projeto de Ensino “TÍTULO DO PROJETO DE ENSINO”. Ficou claro que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo voluntariamente em participar deste projeto e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

Assinatura do aluno

Data / /

Nome:

Endereço:

RG.:

Fone: ()

Assinatura do (a) Coordenador(a)

Data / /



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GERAIS CAMPUS OURO PRETO

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

ALUNOS MENORES

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito do projeto de ensino “TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA”. Ficou claro que a participação do meu filho é isenta de despesas e que tenho garantia de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo e autorizo meu filho a participar voluntariamente deste projeto e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

_____ Data / /
Assinatura do aluno

Nome:

_____ Data / /
Assinatura do pai ou mãe do aluno

Nome:

Endereço:

RG:

Fone: ()

_____ Data / /
Assinatura do (a) Coordenador(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
MINAS GERAIS CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000,
Estado de Minas Gerais

ANEXO XI

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO DO EDITAL 2019

Eu, _____, portador(a) do
documento de identidade nº. _____, SIAPE nº. _____, inscrito
(a) na seleção de projetos para os Programas Institucionais de Bolsas (BES ou BET) do
IFMG, submetendo o projeto:

apresento recurso junto a esta Diretoria de Ensino, Coordenação de Avaliação e Projetos de Ensino do
IFMG- Campus Ouro Preto.
A decisão objeto de contestação é

(explicitar a decisão que está contestando).
Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar essa contestação, encaminho em anexo os seguintes documentos (caso haja):

Ouro Preto, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato

Recebido pela DE em _____ / _____ /2019, às _____ horas e _____ minutos.

Por:

RECURSO CONTRA RESULTADO DO PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO – VIA DO
PROPONENTE
Proponente :



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CAMPUS OURO
PRETO
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado
de Minas Gerais

ANEXO XII

PROPONENTE – CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

ITEM	VALOR	PRETENDIDO	VALIDADO
Formação Acadêmica	Máximo 9	Máximo 9	Máximo 9
Doutorado (9), Mestrado (6) ou Especialização (3)	9		
Experiência em Orientação	Máximo 15	Máximo 15	Máximo 15
Orientação de tese de doutorado concluída	3,00/ orientação		
Orientação de dissertação de mestrado concluída	2,00/ orientação		
Orientação de monografia <i>Lato Sensu</i> concluída	0,75/ monografia		
Orientação de monografia final do curso de graduação concluída	0,50/ monografia		
Orientação de bolsista de programa institucional (ensino, pesquisa, extensão, monitoria) concluída	0,30/ orientação		
Produção Técnica e Científica e Participação em Eventos	Máximo 6	Máximo 6	Máximo 6
Participação em banca examinadora de concurso	0,15/ banca		
Participação em banca examinadora de defesa em programas de pós-graduação <i>Stricto Sensu</i>	0,50/ banca		
Participação em banca examinadora de defesa de monografia de especialização <i>Lato Sensu</i>	0,30/ banca		
Participação em banca examinadora de TCC (graduação)	0,10/ banca		
Livro publicado na área da educação ou ensino e/ou áreas afins	1,50/ livro		
Capítulo de livro na área da educação ou ensino e/ou áreas afins	0,30/ capítulo		

Artigo completo publicado em periódico indexado	0,30/ publicação		
Trabalho premiado na área da educação ou ensino	0,15/ trabalho		
Conferência ou palestra ministrada em congresso, simpósio, seminário ou encontro	0,15/ participação		
Artigo ou resumo expandido publicado em anais de congressos nacionais ou internacionais	0,15/ resumo		
Parecerista em periódico ou eventos internacionais e/ou nacional	0,75/ periódico		
TOTAL	30		

ATENÇÃO: O proponente deve preencher o campo Pretendido, considerando os valores expressos na tabela. O campo "VALIDADO" deve ser preenchido pela Comissão de Avaliação.