**ANEXO I – Roteiro para elaboração de Projeto - EDITAL /2018**

**INOVAÇÃO**

1. Este projeto apresenta uma proposta de inovação tecnológica em:

Produto ( ) Processo ( ) Serviço ( )

**ÁREA DO CONHECIMENTO**

**DO PROJETO**

2.1.) Título:

|  |
| --- |
|  |

2.2.) Resumo com no máximo 500 palavras:

|  |
| --- |
|  |

2.3.) Inovação:

Descrever a(s) vantagem(s) do produto, processo ou serviço em relação ao estado da arte.

|  |
| --- |
|  |

2.4.) Público Alvo:

Deve conter informações sobre os potenciais usuários e demanda.

|  |
| --- |
|  |

2.5.) Cronograma:

Descrever as atividades propostas e o respectivo fluxo temporal para o desenvolvimento do projeto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **MESES** | | | | | | | | | | | |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ETAPA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.7.) Resultado esperado:

Indicar qual é o resultado esperado do projeto.

( ) Pesquisa sobre Viabilidade Técnica (**detalhar**):

( ) Construção de Protótipo (**detalhar**):.

**ANEXO II – Cadastro do orientador**

**CADASTRO DO ORIENTADOR DE PROJETO DE INOVAÇÃO - EDITAL /2018**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_if2_color**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO** | | | | | | |
| **DADOS DO ORIENTADOR** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** | | | | | | **MATRÍCULA SIAPE** |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | **SETOR DE LOTAÇÃO:** | | | | | **TELEFONE/RAMAL** |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | | **NATURALIDADE** | | | **NACIONALIDADE** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)** | | | | | | |
| **NÚMERO** | | | **COMPLEMENTO** | | | **BAIRRO** |
| **CIDADE** | | | **ESTADO** | | | **CEP** |
| **TELEFONE RESIDENCIAL** | | | **CELULAR** | | | **E-MAIL** |
| **DOCUMENTOS:** | | | | | | |
| **CARTEIRA DE IDENTIDADE** | | **ÓRGÃOEXPEDIDOR** | | **DATA DE EXPEDIÇÃO** | **CPF** | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| Declaro que estou ciente de todas as normas que regem o EDITAL /2018 INOVAÇÃO TECNOLÓGICA do Instituto Federal de Minas Gerais - *campus* Ouro Preto.  Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do orientador | | | | | | |

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO (PROPONENTE / VOLUNTÁRIO) - EDITAL /2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **logo_if2_color DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO** | | | |
| **( )PROPONENTE** | **( )VOLUNTÁRIO** | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | |
| **NOMECOMPLETO** | | | |
| **CURSO** | **MATRÍCULA** | | |
| **TELEFONE RESIDENCIAL** | **CELULAR** | | **E-MAIL** |
| **DADOS DO PROJETO**  **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 /2018 INOVAÇÃO TECNOLÓGICA do Instituto Federal de Minas Gerais - *campus* Ouro Preto e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital /2018.**  **Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ALUNO** | | | |
| **Declaro que estou ciente de todas as normas que regem o EDITAL /2018 INOVAÇÃO TECNOLÓGICA do Instituto Federal de Minas Gerais - *campus* Ouro Preto, em especial, o item 4.6. que estabelece o não fornecimento de bolsas aos alunos e colaborador(es) participantes do projeto.**  **Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do aluno** | | | |

**ANEXO VI**

**CADASTRO DO COLABORADOR DE PROJETO DE INOVAÇÃO - EDITAL /2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_if2_color**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO** | | | | | | | |
| **DADOS DO COLABORADOR** | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** | | | | | **INSTITUIÇÃO:** | | |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | **SETOR DE LOTAÇÃO:** | | | | | | **TELEFONE/RAMAL** |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | | **NATURALIDADE** | | | | **NACIONALIDADE** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)** | | | | | | | |
| **NÚMERO** | | | **COMPLEMENTO** | | | | **BAIRRO** |
| **CIDADE** | | | **ESTADO** | | | | **CEP** |
| **TELEFONE RESIDENCIAL** | | | **CELULAR** | | | | **E-MAIL** |
| **DOCUMENTOS:** | | | | | | | |
| **CARTEIRA DE IDENTIDADE** | | **ÓRGÃOEXPEDIDOR** | | **DATA DE EXPEDIÇÃO** | | **CPF** | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | |
| Declaro que estou ciente de todas as normas que regem o EDITAL /2018 INOVAÇÃO TECNOLÓGICA do Instituto Federal de Minas Gerais - *campus* Ouro Preto, em especial, o item 4.6. que estabelece o não fornecimento de bolsas aos alunos e colaborador(es) participantes do projeto.  Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do colaborador | | | | | | | |

**ANEXO V - Orçamento de itens solicitados para realização do projeto - EDITAL /2018**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Quantidade** | **Descrição (um item para cada linha)** | **Preço Unitário** | **Custo Total do Item** |  |
| **1** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **2** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **3** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **4** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **5** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **6** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **7** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
| **8** | 0 |  | R$ - | R$ - |  |
|  | | | | R$ - |  |
| **- ORÇAMENTOS: Apresentar três para cada item solicitado.** | | | | |  |
| **- JUSTIFICATIVA: Anexar justificativa da utilidade de cada item solicitado.** | | | | |  |

**ANEXO VI - TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE LABORATÓRIO - EDITAL /2018**

Declaro que o professor(a) \_\_\_[nome completo do professor]\_\_\_\_ e seu(s) aluno(s) \_\_\_[nome completo do aluno]\_\_\_\_\_ estão autorizados a utilizar a infraestrutura do Laboratório \_\_\_[denominação do laboratório]\_\_\_\_ exclusivamente para a realização de \_\_[descrever detalhadamente o tipo e a quantidade de tarefas a serem realizadas no laboratório]\_\_\_ , entre os dias [DD] / [MM] / [AAAA] e [DD] / [MM] / [AAAA], no âmbito do Projeto por ele submetido à Diretoria de Inovação, Pesquisa, Pós-graduação e Extensão (DIPPE),.

O acesso ao local e o uso das referidas instalações deverá observar integralmente as normas vigentes.

\_\_Ouro Preto]\_\_, [DD] de [mês] de 20[AA].

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

Prof(a). Dr(a). \_\_\_[nome do responsável pelo laboratório]\_\_\_\_

**ANEXO VII - TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA - EDITAL /2018**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Siape no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que recebi da Diretoria de Inovação, Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão (DIPPE IFMG – campus Ouro Preto) o valor de R$6.500,00 (seis mil e quinhentos reais) relativos aos recursos destinados ao projeto que atuo como orientador(a), denominado: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, o qual foi contemplado no edital XX/2018 de Inovação Tecnológica com vigência de 06/06/2018 a 06/06/2019 e assumo a responsabilidade de efetuar a prestação contas nos termos estabelecidos no referido edital, sob pena de incorrer nas penalidades cabíveis, oriundas da Diretoria de Inovação, Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão (DIPPE )e legislação específica da Contabilidade Pública.

.

Ouro Preto,\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

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

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[nome do orientador do projeto]