**ANEXO 1**

**Programa Institucional de Incentivo à Participação em Eventos   
Científicos e Tecnológicos para Servidores do IFG (PIPECT)**

**FORMULÁRIO PRÓPRIO DE SOLICITAÇÃO** A ser preenchido digitalmente pelo servidor

Em caso de dúvida, ligue (62) 3612-2235 ou envie e-mail para [pesquisa@ifg.edu.br](mailto:pesquisa@ifg.edu.br)

| **1. SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Nome completo: | | | | | | | | | | 1.2. CPF: | | | | | | |
| 1.3. Campus: | | | 1.4. Departamento/Setor de lotação: | | | | | | | 1.5. Cargo: | | | | | 1.6. Regime de Trabalho: | |
|  | | |  | | | | | | |
| 1.7. SIAPE: | | | 1.8. Titulação: | | | | | 1.9. Área de Atuação: | | | | | | | | |
| 1.10. Endereço para correspondência: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11. E-mail institucional | | | | | | | | | | | | | 1.12. Link do Currículo Lattes | | | |
| 1.13. Data da última atualização do Lattes | | | | 1.14. Telefone Residencial | | | | 1.15. Celular | | | | | | 1.16. Telefone no IFG | | |
| 1.17. Nome do Banco | | 1.18. Nº do Banco | | | | 1.19. Nº da Agência | | | | | | | 1.20. Nº da conta corrente | | | |
| 1.21. É membro de Grupo de Pesquisa Cadastrado no Diretório de Grupo de Pesquisa do CNPq e certificado pelo IFG? Em caso afirmativo, informe o nome e a sigla do grupo de pesquisa. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.22. Título do Projeto de pesquisa cadastrado na instituição (De acordo com a Resolução 26/2014): | | | | | | | | | | | | | Período de execução: | | | |
| 1.23. Orientação ou coorientação no Programa de Iniciação Científica e de Tecnológica e Inovação do IFG (PIBICTI): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | | | | | Programa | | | Período de execução | | |
| 1.24. Ministra aulas em curso de pós-graduação do IFG?  Curso: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. EVENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Nome do Evento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Local do evento (cidade, estado, país): | | | | | | | | | | | | 2.3. Período de realização | | | | |
| 2.4. Nome do órgão ou entidade promotora do evento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5. Título do trabalho a ser apresentado e publicado pelo evento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6. Forma de publicação do trabalho pelo evento: | | | | | | | 2.7. Modo de apresentação do trabalho (oral ou pôster) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2.8. Recebeu auxílio do PIPECT no edital anterior: ( ) Não ( ) Sim Mês: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.JUSTIFICATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Pontuar a relevância do presente evento para suas atividades de pesquisa, indicando sua relação com os projetos de pesquisa desenvolvidos e orientados no IFG.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. PLANILHA DE CUSTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição** | | | | | **Quant** | | | | **Valor unit. (R$)** | | | | | | | **Valor Total (R$)** |
| 1 | Passagem aérea | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| 2 | Passagem terrestre | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| 3 | Diárias (ver item 6.6 e/ou 6.7 do Edital) | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| 4 | Taxa de inscrição | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| 5 | Impressão de pôster | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **5. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Declaro estar ciente e atender aos requisitos necessários para solicitação de auxílio do IFG para participação em eventos científicos e tecnológicos. Declaro ainda que não recebi auxílio financeiro de outra instituição, ou órgão de fomento, para custear despesas de minha participação no presente evento.*  *O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local:       Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Assinatura do servidor | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. CIÊNCIA DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO/SETOR DE LOTAÇÃO** *(Deverá ser realizada via SUAP, após a submissão da proposta)* | | | | | | | | | | | | | | | | |