



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO I – EDITAL Nº 11/2019

MODELO MÍNIMO DE PROTOCOLO PARA A COMISSÃO DE ANÁLISE*

*Para análise das propostas, a Comissão de Análise do *campus* deverá observar todos os requisitos constantes no edital.
Este modelo de *check list* mínimo é meramente sugestivo, a fim de facilitar o processo de análise.

Processo Eletrônico nº _____

Servidor(es) Proponente(s): _____

Estudante(s): _____

Modalidade: Evento Visita Técnica

I - APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

01. Na apresentação da proposta o proponente entregou à comissão:

- Plano de Trabalho devidamente preenchido e assinado (Anexo II)
- Termo de Compromisso devidamente preenchido e assinado (Anexo III)
- Termo de Ciência e Autorização (Anexo IV)
- Cópia da ficha de inscrição do evento;
- Resumo do trabalho a ser apresentado (para atendimento ao item 5.1, I);
- Cópia da programação do evento;
- Cópia do aceite do trabalho, emitida pela organização do evento (quando houver);
- 2 (dois) orçamentos de passagens (necessário apenas para quem solicitar auxílio-transporte);
- Cópia do comprovante de frequência na qual constem as disciplinas que o estudante está cursando ou declaração do coordenador do curso de que o estudante cursa o mínimo de disciplinas/créditos previstas/os no PPC do curso. Nos casos em que inexistam disciplinas para o estudante matricular-se, declaração do coordenador do curso que informe essa inexistência, em atendimento ao item 4.1 deste Edital;
- ~~Cópia do Parecer do Comitê de Extensão do *campus*, de acordo com a Resolução nº 021/2017 (Regulamento de Visita Técnica do IFC) ou outra que vier a substituí-la; (Alterado conforme Retificação nº 01, de 09/04/2019)~~
- Cópia do plano de ensino ou do parecer do colegiado correspondente, quando vinculada a curso ou componente curricular; ou cópia do parecer do respectivo comitê, quando vinculada a atividade de monitoria, projeto de ensino, projeto de pesquisa ou projeto de extensão, de acordo com a Resolução nº 021/2017;

02. O estudante possui alguma restrição quanto a prestação de contas de editais anteriores?

- sim não



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

03. Parecer da Comissão:

deferido indeferido

II - PRESTAÇÃO DE CONTAS

01. O proponente e/ou estudante entregou à comissão:

- Nota fiscal, cupom fiscal ou recibo de pagamento, assinado e carimbado, referente às despesas com hospedagem, em nome do estudante beneficiado – somente daqueles que receberam o auxílio-hospedagem;
- Recibo das passagens do meio de transporte utilizado ou recibo da empresa de locação de transporte contendo nome dos estudantes beneficiados – somente daqueles que receberam o auxílio-transporte;
- Cópia do certificado de participação no evento ou outros documentos comprobatórios (declaração de participação);
- Relatório individual (Anexo V);
- Cópia do relatório de visita técnica, de acordo com a Resolução nº 021/2017 (Regulamento de Visita Técnica do IFC);
- Declaração do Servidor responsável, nominando todos os estudantes participantes (Anexo VI).

02. O estudante contemplado com o auxílio participou do evento/visita técnica?

sim não

03. O estudante contemplado comprovou a utilização do auxílio para os fins solicitados?

sim não

04. Em caso de resposta negativa nas questões de nº 02 e 03, o estudante realizou a devolução do valor recebido, por meio de guia de recolhimento da união (GRU), em até 10 (dez) dias após o término do evento e apresentou o devido comprovante à comissão?

sim não

Observações: _____

05. A prestação de contas foi deferida?

sim não

Observações: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO II – EDITAL N° 11/2019

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE (SERVIDOR RESPONSÁVEL)

| | |
|---|---------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (SERVIDOR RESPONSÁVEL): | SIAPE: |
| CARGO/FUNÇÃO: | CPF: |
| CAMPUS: | TELEFONE: () |
| E-MAIL: | TELEFONE: () |

2 – OUTROS SERVIDORES PARTICIPANTES

| | |
|---------------|---------------|
| NOME: | SIAPE: |
| CARGO/FUNÇÃO: | CPF: |
| CAMPUS: | TELEFONE: () |
| E-MAIL: | TELEFONE: () |

3 – DESCRIÇÃO DO EVENTO OU VISITA TÉCNICA

| | |
|---------------------------------------|------------------------|
| NOME/TÍTULO DO EVENTO/VISITA TÉCNICA: | |
| LOCAL: | |
| DATA E HORÁRIO DE INÍCIO: | DATA E HORÁRIO DE FIM: |
| OBJETIVO: | |
| JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO: | |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

| | | |
|---|--|---|
| Será fornecida hospedagem gratuita? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não | Será fornecida alimentação gratuita? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não | Será fornecido transporte gratuito? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não |
|---|--|---|

4 – DADOS DOS ESTUDANTES*

| Nome Completo do Estudante | Curso | Ano / semestre | CPF | Banco | Agência | Número da conta | Valor do Auxílio* (a ser preenchido pela comissão do <i>campus</i>) |
|----------------------------|-------|----------------|-----|-------|---------|-----------------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ATENÇÃO:** a última coluna desta planilha deverá ser **preenchida** exclusivamente pela **comissão de análise do edital do *campus, após análise da proposta.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

5 – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARAÇÃO

Declaramos estar cientes das normas estabelecidas na Resolução nº 21/2014, que regulamenta a concessão de auxílio financeiro para a participação em eventos e visitas técnicas de natureza acadêmica, científica, tecnológica, cultural, desportiva do Instituto Federal Catarinense, e das normas contidas no Edital nº 11/2019.

Comprometemo-nos em prestar contas do recurso financeiro recebido.

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do Diretor-Geral do *campus*



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO III – EDITAL N° 11/2019

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

Eu, _____, estudante do curso
_____, matrícula _____, RG n°
_____, CPF n° _____, domiciliado(a) em
_____, comprometo-me a preencher o

relatório de participação em evento ou visita técnica referente ao auxílio concedido pelo Edital n° 11/2019 e a anexar o comprovante de comparecimento ao evento. Afirmo que não possuo pendências em relação à prestação de contas de editais anteriores e que estou ciente das regras dispostas no Edital, bem como das sanções cabíveis em caso de descumprimento de suas normas.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do estudante
ou Responsável Legal (se menor de 18 anos)



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO IV – EDITAL Nº 11/2019
TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

Por meio do Edital nº 11/2019, o/a estudante _____,
matriculado/a no *Campus* _____, receberá auxílio financeiro no valor de R\$
_____ (_____), referente a auxílio
() alimentação, () hospedagem e () transporte, para participar do evento/visita técnica que será realizado
no(s) dia(s) _____ / _____ / _____, na cidade de _____.

- Servidor(es) Responsável(is) pela proposta: _____
- Servidor(es) Responsável(is) pelo acompanhamento durante o evento/visita técnica (obrigatório se menor de 18 anos): _____
- Para participar do evento/visita técnica, o/a estudante deverá portar seus documentos pessoais, como RG, CPF, Cartão do SUS, Cartão de Plano de Saúde (se houver).
- É responsabilidade do/a estudante, providenciar itens de higiene pessoal, remédios e demais itens necessários à sua participação no evento/visita técnica.

Declaro estar ciente das informações: _____

Assinatura do estudante

AUTORIZAÇÃO – EDITAL Nº 11/2019
(obrigatória para estudantes menores de 18 anos):

Ciente das informações, EU, _____,
autorizo o(a) estudante(a) _____, a participar do
evento/visita técnica acima mencionado(a).

Assinatura do responsável legal



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO V – EDITAL Nº 11/2019
RELATÓRIO FINAL E AVALIAÇÃO

| | |
|--------|------------------------------|
| Nome: | Número da matrícula: |
| Curso: | Ano/Período: <i>Campus</i> : |

| |
|--|
| Data e horário de início do evento ou visita técnica: |
| Data e horário de término do evento ou visita técnica: |

| | |
|---|-------------------------------------|
| Nome do evento ou objetivo da visita técnica: | |
| Data | Descrição das atividades realizadas |
| | |
| | |
| | |

Você teve dificuldade para acessar o auxílio? () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Servidor Responsável

Assinatura do estudante

Os documentos para prestação de contas foram recebidos pela Comissão de Análise em ___/___/___.

Assinatura e carimbo do responsável pelo recebimento

Observações: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO VI – EDITAL N° 11/2019
DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM VISITA TÉCNICA

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Eu, _____, declaro que os estudantes abaixo identificados participaram de visita técnica, realizada na data _____, na cidade de _____.

| Nome do(a) estudante: | CPF: |
|------------------------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Servidor Responsável



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO VII – EDITAL Nº 11/2019

**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM EVENTO / VISITA TÉCNICA
OU NÃO UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO**

* Este formulário somente será preenchido por estudante que recebeu auxílio por meio do Edital nº 11/2019 e não participou do evento/ visita técnica ou por aqueles que solicitaram auxílio e não o utilizaram.

| |
|--|
| Nome: |
| Curso: Ano/Período: |
| <i>Campus:</i> |
| Nome do evento/visita técnica: |
| Data do evento ou visita técnica: |
| Local do evento ou visita técnica: |
| Valor a ser devolvido: |
| Justificativa para não utilização do auxílio solicitado: |

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Estudante ou Responsável Legal (se menor de 18 anos)

*** Após o pagamento da GRU (Guia de Recolhimento da União), apresentar o comprovante no CGAE/SISAE, ou setor equivalente a estes no *campus*.**