**Anexo I**

**Anexo II**

**TERMO DE COMPROMISSo de execução dO projeto**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servidores(as) lotados(as) no *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal do Paraná, assumimos o compromisso de cumprir todas as normas contidas no Edital PROEPPI nº 04/2018 – Chamada Interna PIAP no que se refere à utilização do apoio financeiro para a execução do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaramos estar cientes de que o não cumprimento deste termo implica em nossa inadimplência frente à PROEPI inviabilizando nossas participações em futuros editais de bolsas e de repasse de recursos.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

**Assinatura do Vice-Coordenador do Projeto**

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

**Assinatura do Coordenador do Projeto**

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

**Nome, Assinatura e Carimbo do Diretor de Ensino, Pesquisa e Extensão**

**Anexo III**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE ITENS NÃO FINANCIÁVEIS**

Declaro, para fins de liberação de apoio financeiro para o desenvolvimento do projeto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no Programa Institucional de Apoio à Pesquisa – PIAP, sob responsabilidade do Coordenador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do Vice-Coordenador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *campus*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que os itens solicitados em sua proposta inscrita no Edital PROEPPI nº 04/2018 **não constam em almoxarifado.**

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

**Nome, Assinatura e Carimbo do Diretor Administrativo**

**Anexo IV**

**TERMO DE EFETIVO EXERCÍCIO**

Atesto, para fins de participação no Programa Institucional de Apoio à Pesquisa – PIAP, que o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encontra-se em efetivo exercício, não estando em período de licença ou afastamento de qualquer natureza.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

**Nome, Assinatura e Carimbo do GT-Pessoas**

**Anexo V**

**Relatório Final de Atividades do PIAP – ELABORADO PELO COORDENADOR**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice–coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ENCAMINHAMENTO DAS ATIVIDADES**

2.1. Resumo do projeto: *(mínimo de 200 e máximo de 300 palavras. Este resumo deverá ser atualizado, ou seja, contemplar todas as etapas que foram desenvolvidas)*

2.2. Atividades desenvolvidas: *(relatar em detalhes as etapas cumpridas)*

2.3. Método utilizado:

2.4. Resultados obtidos: *(Descrever de forma detalhada todos os resultados obtidos. Podem ser incluídas figuras e/ou tabelas)*

2.5. Dificuldades encontradas:

2.6.Discussão: *(Produzir uma discussão baseada nos resultados obtidos e dados da literatura)*

2.7. Considerações finais:

**3. PRODUÇÕES LIGADAS AO PROJETO (autores, título do trabalho, evento/revista, local, data):** *(Listar na forma de subitens publicações do tipo: Pedidos de Proteção de Propriedade Intelectual; Artigos Completos Publicados em Periódicos; Livros Publicados; Capítulos de Livros Publicados; Textos em Jornais/Revistas de Notícias; Trabalhos Completos Publicados em Anais de Congressos; Resumos Expandidos Publicados em Anais de Eventos; Resumos Publicados em Anais de Eventos)*

**4. BIBLIOGRAFIA:** *(apresentação dos textos, artigos, revistas ou livros utilizados para redação apenas do relatório)*

**5. SUGESTÕES PARA O APERFEIÇOAMENTO DO PROGRAMA (OPCIONAL):**

**6. JUSTIFICATIVAS**

6.1. Justificativa em caso de necessidade de alteração do plano de execução do recurso previsto no projeto inicial:

6.2. Justificativa para a não utilização do valor total do recurso recebido:

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

**Assinatura do Coordenador do Projeto**

**Anexo VI**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE BENS PERMANENTES, MATERIAIS DE CONSUMO E SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | | | | | | | | |
| PIAP [ ]  PIAE [ ]  PIDH [ ] | | PRADI [ ]  IFTECH [ ]  Olimpíada de Robótica [ ] | | | Lançamento de Foguetes [ ]  Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nome da proposta: | | | | | | | | |
| Nome do coordenador ou vice-coordenador: | | | | | | | | |
| Nº de CPF e SIAPE do coordenador ou vice-coordenador: | | | | | | | | |
| Descrição dos bens permanentes, materiais de consumo, ou serviços prestados | Registro Patrimonial\* | | Nº Nota Fiscal\*\* | CNPJ Empresa | | Quantidade | Valor Unitário (R$) | Valor Total (R$) |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | |  |
| Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador ou vice-coordenador da proposta | | | | | | | | |

*\*O registro patrimonial aplica-se apenas para bens permanentes.*

*\*\*As cópias das notas fiscais deverão ser anexadas neste formulário.*

**FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | | | | |
| PIAP [ ]  PIAE [ ]  PIDH [ ] | PRADI [ ]  IFTECH [ ]  Olimpíada de Robótica [ ] | | | Lançamento de Foguetes [ ]  Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Campus*: | | | | |
| Nome da proposta: | | | | |
| Nome do coordenador ou vice-coordenador: | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO\*** | | | | |
| Descrição: | | | | |
| Local da prestação do serviço: | | | | |
| Início da prestação do serviço: / / Término da prestação do serviço: / / | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(S) PRESTADOR(ES) DO SERVIÇO\*** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Profissão: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| CEP: | | Cidade: | UF: | |
| R.G: | | CPF: | Passaporte (se estrangeiro): | |
| **TESTEMUNHAS** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| CEP: | | Cidade: | UF: | |
| CPF: | | Identidade: | Assinatura: | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| CEP: | | Cidade: | UF: | |
| CPF: | | Identidade: | Assinatura: | |
| **ASSINATURAS** | | | | |
| Atesto que os serviços constantes do presente relatório foram prestados e, por ser verdade, firmo o presente recibo.  Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador ou vice-coordenador da proposta | | Declaro que prestei os serviços constantes do presente relatório e que não sou servidor público e/ou bolsista do IFPR.  Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prestador do serviço | | |

***\*****Deverão ser anexadas a este formulário as cópias dos recibos dos serviços prestados. Os originais ficarão sob a guarda do coordenador da proposta. O modelo de recibo é detalhado a seguir.*

**Modelo de recibo:**

|  |
| --- |
| **RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – PESSOA FÍSICA** |
| Eu, ............................ (*nome do prestador de serviço*), RG no ........................... CPF no .............................., recebi de ............................... (*nome do coordenador ou vice coordenador da proposta*) a importância de R$ 0,00 (............................) (*descrever o valor em algarismos e por extenso*) relativa ao pagamento da prestação de serviços relativo a ....................... (descrever o serviço prestado).  Local e data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome do prestador de serviço** |

**Anexo VII**

**TERMO DE SUBSTITUIÇÃO DE COORDENAÇÃO DE PROJETO**

O pedido de substituição de coordenação refere-se a:

Coordenador a ser substituído:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice-coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Projeto de Pesquisa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Campus*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início das atividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Motivo(s) da substituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

**Assinatura do Coordenador a ser substituído**

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

**Assinatura do novo Coordenador do Projeto**