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

**FORMULÁRIO 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 particular | | | | 1.12. E-mail institucional | | | | | | | | | 1.13. Link do Currículo Lattes | | | |
| 1.14. Data da última atualização do Lattes | | | | 1.15. Telefone Residencial | | | | 1.16. Celular | | | | | | 1.17. Telefone no IFG | | |
| 1.18. Nome do Banco | | 1.19. Nº do Banco | | | | 1.20. Nº da Agência | | | | | | | 1.21. Nº da conta corrente | | | |
| 1.22. É membro de núcleo de pesquisa no IFG? Em caso afirmativo, informe a sigla do núcleo/grupo de pesquisa. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.23. Título do Projeto de pesquisa cadastrado na instituição: | | | | | | | | | | | | | Período de execução | | | |
| 1.24. Orientação ou coorientação no Programa de Iniciação Científica e de Tecnológica e Inovação do IFG (PIBCITI) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | | | | | Programa | | | Período de execução | | |
| 1.25. Coordenador de projeto ou subprojeto de Iniciação à Docência (PIBID): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | Curso | | | Câmpus | | | Período de execução | | |
| 1.26. 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 em 2017: ( ) 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 6.1.3 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 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Declaro estar ciente da presente solicitação de participação em evento científico e que o mesmo está diretamente relacionado às atividades de pesquisa desenvolvidas no IFG pelo servidor. Declaro ainda que todas as providências necessárias para que tal participação não afete as atividades do servidor na instituição já foram tomadas****.*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local:       Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Assinatura e carimbo da chefia | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |