



EDITAL Nº 485/18, DE 28 DE JUNHO DE 2018

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO À PARTICIPAÇÃO DISCENTE EM EVENTOS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO (PIPDE)

O Diretor-Geral do Câmpus Matão do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, torna pública, por meio deste Edital, a abertura de inscrições para a solicitação de auxílio financeiro para estudantes que participarão *da VIII Escola Olímpica de Química – Preparação para Olimpíada Brasileira de Química 2018*, a ser realizada na USP em São Paulo/SP de 02 a 07 de julho de 2018, por meio do **Programa Institucional de Incentivo à Participação Discente em Eventos (PIPDE)**, de acordo com os preceitos estabelecidos em regulamento aprovado pela Resolução IFSP Nº 97, de 05 de agosto de 2014.

1. DOS OBJETIVOS

- 1.1 Viabilizar a participação de discentes do IFSP Câmpus Matão na **VIII Escola Olímpica de Química da USP**;
- 1.2 Contribuir no aperfeiçoamento acadêmico e profissional dos discentes contemplados.

2. DOS REQUISITOS

2.1 São requisitos para participar deste Edital:

- I. Estar regularmente matriculado no IFSP Câmpus Matão;
- II. Apresentar frequência regular às aulas;
- III. Não possuir pendências de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP;
- IV. Ter sido medalhista na Olimpíada Estadual de Química em 2018.

3. DO AUXÍLIO

3.1 O auxílio à participação em eventos será disponibilizado por meio de recurso financeiro destinado aos discentes participantes da *VIII Escola Olímpica de Química – Preparação para Olimpíada Brasileira de Química 2018*.

3.2 O recurso financeiro será concedido com a finalidade de custear as despesas de alimentação e/ou transporte.

3.3 Considerando o atual contrato de seguro para todos os discentes do IFSP, não serão disponibilizados recursos para seguro.

3.4 Não é permitido ao discente acumular recurso obtido do IFSP e de qualquer outra instituição ou órgão de fomento para o pagamento da(s) mesma(s) despesa(s).

4. DA SOLICITAÇÃO E DOS DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

4.1 Serão solicitados os seguintes documentos no ato da inscrição:

- I. Formulário de inscrição preenchido (Anexo 1, que deverá ser impresso pelo aluno);
- II. RG do aluno (cópia simples);
- III. Autorização de viagem, para discentes menores de idade (Anexo 2, assinado pelo responsável e impresso pelo aluno).
- IV. Comprovante de Classificação na Olimpíada Estadual de Química de 2018 (cópia simples).

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1 As inscrições serão realizadas na **COORDENADORIA DE APOIO AO ENSINO - CAE (SALA 112)**, mediante a entrega dos documentos relacionados no item 4 deste Edital, no dia **29 de junho de 2018, das 09h às 12h e das 13h às 17h.**

5.2 Não serão aceitas inscrições com falta de qualquer documento ou anexo especificados no item 4.

6. DA ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES

6.1 As submissões deverão respeitar os limites do quadro a seguir:

Código	Descrição	Valor Máximo
ALI	Alimentação	R\$ 600,00
TP	Transporte	R\$ 600,00
Total		R\$ 1.200,00

6.2 As propostas submetidas serão analisadas e classificadas por Comissão instituída para esse fim por meio de portaria emitida pela Direção-Geral, que será presidida pela Coordenadoria de Apoio ao Ensino.

7. DOS RECURSOS E DO PAGAMENTO

7.1 O teto global para execução deste Edital é de **R\$ 1.200,00.**

7.2 O valor máximo solicitado por discente deverá ser de **R\$ 1.200,00.**

8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

8.1 O discente deve apresentar prestação de contas em até 15 (quinze) dias após retorno do evento.

8.1.1 Para a prestação de contas do auxílio, deverão ser entregues à Coordenadoria de Apoio ao Ensino:

- I. Formulário de prestação de contas preenchido e assinado (anexo 3);
- II. Certificado de participação no evento.

8.2 As despesas com alimentação não requerem comprovação.

8.3 Caso não participe do evento e/ou utilize recursos de outra fonte para a mesma despesa, o(a) discente deverá devolver recursos concedidos e não utilizados por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU).

9. DO CALENDÁRIO

Atividade	Responsável	Datas
Lançamento do Edital	CAE	28/06/2018
Solicitação de auxílio	Discente interessado	29/06/2018
Análise das solicitações	CAE	02/07/2018
Resultado Edital Auxílio	CAE	02/07/2018
Participação no evento	Discente contemplado	02 a 07/07/2018
Prestação de contas	Discente contemplado	Até 22/07/2018

10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Solicitações com dados incompletos, errôneos ou enviadas fora do prazo estabelecido neste edital serão indeferidas.

10.2 O atendimento às solicitações está condicionado à disponibilidade orçamentária e financeira.

10.3 É vetada a transferência do incentivo recebido para outro discente, sob quaisquer circunstâncias.

10.4 Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Coordenadoria de Extensão do Câmpus Matão, em consulta à Direção-Geral.

Matão, 28 de junho de 2018.

CHRISTIANN DAVIS TOSTA
DIRETOR-GERAL
IFSP MATÃO

ANEXO 1 – REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO

MODALIDADE: <input type="checkbox"/> PESQUISA <input type="checkbox"/> EXTENSÃO <input type="checkbox"/> ENSINO				
1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente)				
NOME COMPLETO:				
CPF:			RG:	
ENDEREÇO COMPLETO:				
TELEFONE:			TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			PRONTUÁRIO:	
CURSO:			TURMA/PERÍODO:	
CAMPUS:				
DADOS BANCÁRIOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ATIVA EM NOME DO DISCENTE):				
2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente)				
NOME DO EVENTO:				
CIDADE:		ESTADO:		LOCAL:
PERÍODO:				
3. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A FORMAÇÃO DO DISCENTE (preenchido pelo discente)				
5. RELAÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (preenchido pelo discente)				
Cód.	Descrição	Qtd.	Unit. (R\$)	Total (R\$)
TOTAL GERAL				
Código da Despesa:				
AL: ALIMENTAÇÃO		TP: TRANSPORTE		HO: HOSPEDAGEM

8. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)

Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.

Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas.

Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas de acordo com o Art. 25.

Matão, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do discente: _____

6. PARECER DA COMISSÃO DE SERVIDORES (preenchido pelo IFSP)**6.1 ITENS ELIMINATÓRIOS**

A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente está regulamente matriculado no IFSP?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente possui frequência regular às aulas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente possui alguma pendência de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP como, por exemplo, bolsa discente ou auxílio estudantil?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Caso SIM, qual? _____
O estudante participa ou já participou de projeto de pesquisa ou extensão cadastrado no IFSP?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
A distância do local do evento ao campus do aluno é superior a 50 km?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente estará (ou esteve) coberto por seguro-saúde durante a viagem?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O trabalho faz menção ao IFSP?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
6.2 ITENS CLASSIFICATÓRIOS		
O docente receberá premiação no evento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

A apresentação do trabalho será oral?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O evento é organizado pelo próprio IFSP?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente é deficiente físico?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O discente possui alguma modalidade de Bolsa ou auxílio do IFSP ou órgão de fomento? Qual? _____		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
PARECER FINAL	<input type="checkbox"/> Aprovação integral	OBSERVAÇÕES:	
	<input type="checkbox"/> Aprovação parcial		
	<input type="checkbox"/> Não aprovado		
Presidente do Comitê de Servidores:			
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:		
9. CIÊNCIA E AVAL (preenchido pelo IFSP, em caso de aprovação)			
Coordenador do Curso no qual o discente encontra-se matriculado:			
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:		
Diretor Geral do Campus:			
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:		

ANEXO 2 - AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

Eu, _____, RG _____, responsável pelo aluno (a) _____ Prontuário: _____ estudante do curso _____ turma: _____, período: _____ do Campus Matão, autorizo sua participação no evento _____ a ser realizada em: _____ na cidade de _____, no dia ____/____/____, com saída às ____ horas e previsão de chegada no dia ____/____/____ às ____ horas.

Matão, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável legal

Telefone residencial ou celular do responsável

ANEXO 2 - AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

Eu, _____, RG _____, responsável pelo aluno (a) _____ Prontuário: _____ estudante do curso _____ turma: _____, período: _____ do Campus Matão, autorizo sua participação no evento _____ a ser realizada em: _____ na cidade de _____, no dia ____/____/____, com saída às ____ horas e previsão de chegada no dia ____/____/____ às ____ horas.

Matão, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável legal

Telefone residencial ou celular do responsável

ANEXO 3 – FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):			
NOME COMPLETO:			
ENDEREÇO COMPLETO:			
TELEFONE:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:		PRONTUÁRIO:	
CURSO:		TURMA/PERÍODO:	
2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):			
EVENTO:		PERÍODO:	
LOCAL:			
3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS* (preenchido pelo discente):			
Cód.	Descrição:	Valor liberado(R\$):	Valor gasto (R\$):
AL	Alimentação		
HO	Hospedagem		
TP	Transporte		
TOTAIS GERAIS:			
DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA**			
COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO:		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
DATA:	ASSINATURA DO DISCENTE:		
4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pelo IFSP):			
<input type="checkbox"/> APROVADA		OBSERVAÇÕES:	
<input type="checkbox"/> NÃO APROVADA			
DATA:	ASSINATURA COORDENADORIA DE APOIO AO ENSINO:		

* Anexar:- Originais dos comprovantes das despesas.

- Cópia do certificado de participação no evento.

- GRU paga (código de recolhimento 68888-6), caso haja valor a ser devolvido pelo discente.