

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO

ANEXO III

REGISTRO DE PROJETOS DE PESQUISA

NÚMERO DE REGISTRO DO PROJETO (Reservado a PROPES)

								-		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

TÍTULO DO PROJETO	
--------------------------	--

GRANDE ÁREA DO CNPq	
----------------------------	--

ÁREA/SUB ÁREA DO CNPq	
------------------------------	--

Código da Área/Sub Área do CNPq	
--	--

Autor/Coordenador do Projeto	
-------------------------------------	--

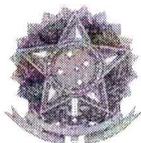
Campus de Lotação do Autor	
-----------------------------------	--

Titulação do Autor	() Graduado () Especialista () Mestre () Doutor
---------------------------	---

Endereço Eletrônico do Currículo LATTES	
--	--

RESUMO DO PROJETO (de 10 a 15 linhas, espaço simples, sem parágrafos)
Iniciar aqui
Palavras – Chave:





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO

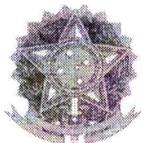
EDITAL EM QUE O PROJETO FOI APROVADO
() IFMT: Edital PROPES/IFMT N° ____ / ____
() IFMT: Edital do Campus _____ N° ____ / ____
() Agência Externa Oficial: Edital N° ____ / ____ de Agência _____
() Projeto NÃO concorreu em Edital

RECURSOS FINANCEIROS ENVOLVIDOS NO PROJETO (exceto bolsas de IC)	
Orçamento Total do Projeto (independente de financiamento ou não)	R\$
Tem Financiamento da PROPES/IFMT () Não Sim ()	R\$
Tem Financiamento do Campus/IFMT () NÃO () SIM	R\$
Tem financiamento de Agência Externa (Agência oficial) () NÃO () SIM	R\$
Há outras fontes de Financiamento () NÃO () SIM	R\$

INÍCIO DO PROJETO	____/____/____	PREVISÃO DE ENCERRAMENTO:	____/____/____
--------------------------	----------------	----------------------------------	----------------

Situação Atual do Projeto (percentual executado)	() menos de 10% () de 10 a 30% () de 30 a 50% () de 50 a 70% () de 70 a 90% () mais de 90%
--	---

BOLSISTAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – (reproduzir um quadro para cada bolsista)	
NOME:	
CAMPUS: Curso Nome do Curso:	() Técnico () Graduação
Bolsita do Programa: () PROIC /IFMT () IC FAPEMAT () PIBIC/CNPq () PIBITI/CNPq () PIBIB EM/CNPq () Bolsista Voluntário () Outro:	
Carga Horária Semanal que o bolsista dedicará ao Projeto: _____ Horas	

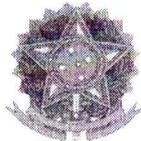


SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO

Outros Envolvidos no Projeto (participantes, colaboradores) - reproduzir um quadro para cada.
NOME:
Instituição/Cargo/Função:
Função desenvolvida no Projeto:
Carga Horária Semanal Dedicada ao Projeto: _____ Horas

Carga Horária Semanal que o Pesquisador vai dedicar ao Projeto de Pesquisa	_____ Horas/Semana
Principais Atividades Desenvolvidas Semanalmente pelo Pesquisador/Autor	

PARECERES (de acordo com o Art. 22 da Resolução CONSUP N° 046/2013)	
<p>DIRIGENTE DE PESQUISA – CAMPUS</p> <p>() Aprovado () Não Aprovado</p> <p>Em: _____ / _____ / _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo</p>	<p>DIREÇÃO DE ENSINO – CAMPUS</p> <p>() Aprovado () Não Aprovado</p> <p>Em: _____ / _____ / _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo</p>



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO

De uso da PROPES

PARECERES DA PROPES	
RELATÓRIO PARCIAL Entregue Em: ____/____/____ () Aprovado () Reprovado () Não se aplica	RELATÓRIO FINAL Entregue Em: ____/____/____ () Aprovado () Reprovado () Não se aplica
_____ Assinatura e Carimbo	_____ Assinatura e Carimbo
RELATÓRIO FINANCEIRO Entregue Em: ____/____/____ () Não se Aplica () Aprovado () Reprovado () Não se aplica	Projeto Arquivado na PROPRES Armário Nº _____ Caixa Nº _____
_____ Assinatura e Carimbo	

Observações:

1. Encaminhar junto a este Formulário, CÓPIA do Projeto de Pesquisa, quando o projeto não foi aprovado em editais da PROPES/IFMT
2. Se o projeto foi aprovado em Edital da PROPES/IFMT não há necessidade do envio de cópia do projeto.