|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://profandreluisbelini.files.wordpress.com/2015/03/logotipo1.jpg | **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA AO EDITAL 400/2018** | | | | | | | **Nº PROCESSO SUAPE DO PROJETO:**  *Atenção, este numero é o de tramitação do projeto, não o de submissão a este edital, conforme itens 1.2.e e 1.2.f.* | |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2. DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | | |
| PRONTUÁRIO: | | | SIAPE: | | | | | | |
| CÂMPUS: | | | CARGO: | | | | | | |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | | | | | | |
| **3. PLEITEANTE À BOLSA** | | | | | | | | | |
| Nome Completo | | | | Telefone (com DDD) | | Prontuário | | SIAPE | Quantidade pleiteada (4 a 8) |
|  | | | |  | |  | |  |  |
| **4. DADOS DO PARCEIRO** | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | | |
| NOME FANTASIA: | | | | | | | | | |
| **5. APORTE FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO (EM R$)** | | | | | | | | | |
| IFSP: | | | PARCEIRO: | | | | | | |
| **6. CIÊNCIA E ASSINATURA DOS PLEITEANTES A BOLSA** (indicar nome e assinar) | | | | | | | | | |
| Venho, respeitosamente, submeter proposta ao Edital 400/2018.  Declaro que não recebo outra bolsa institucional, e que o projeto não contempla acúmulo da bolsa institucional com outra fornecida pela Fundação de Apoio com recurso fornecido pelo parceiro.  Declaro que minha remuneração mensal, incluindo a soma dos valores das bolsas recebidas, não excede o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do inciso XI do art. 37 da Constituição Federal, sob pena de responsabilização nos termos da lei.  Declaro ter ciência dos regulamentos e das normas internas que regem as atividades decorrentes dos projetos com financiamento interno e externo do IFSP. | | | | | | | | | |
| Assinatura do Pleiteante | |  | | | | |  | | |
| **7. CONCORDÂNCIA DO COODENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | | |
| Declaro concordância com a participação do(s) servidor(es) no referido Edital promovido pela INOVA IFSP. | | | | | | | | | |
| Local e Data | | | |  | Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | |
| **8. CIÊNCIA DO DIRETOR-GERAL DO CÂMPUS** | | | | | | | | | |
| É responsabilidade do servidor que está submetendo o projeto dar ciência ao Diretor Geral do Câmpus sobre a submissão a este edital. | | | | | | | | | |