

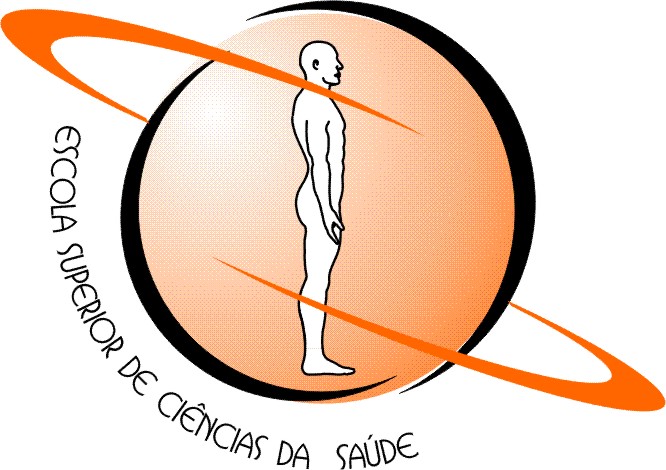
**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO I

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Identidade nº: Órgão Expedidor:Data emissão: | | | | | |
| Nacionalidade: | | | CPF: | | |
| Endereço: | | | | UF: | CEP: |
| Celular: | Fone: | E-mail: | | | |
| Área de Conhecimento:  (*Tabela CNPq)* | | Código CNPq:  Descrição: | | | |
| Grupo de Pesquisa: | |  | | | |
| Outros Pesquisadores envolvidos *(informar nome completo, titulação, atribuições e tempo de dedicação ao projeto, vínculo institucional, telefones e e-mail* | | | | | |
| Técnicos envolvidos no projeto *(informar nome completo, titulação, atribuições e tempo de dedicação ao projeto, vínculo institucional, telefones e e-mail).* | | | | | |
| Declaro conhecer e aceitar as normas do Edital Normativo do Processo Seletivo para formação de banco de dados de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica (PIC) e pelo Programa de Iniciação Científica PIBIC/CNPq e, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.  Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | | | | | |



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO II

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUBMISSÃO DO PROJETO DE PESQUISA | | |
| Identificação do Projeto | | |
| Título do Projeto | | |
| Preferência de Modalidade de Projeto | ( ) IC/ESCS ( ) PIBIC/CNPq | |
| Número de Estudante *(máximo de 2)* | |  |
| Estudante PIBIC indicado é elegível para modalidade PIBIC-Af? | ( ) Sim ( ) Não | |
| Palavras-chave |  | |
|  |  | |
| 1. Objetivos e Justificativa (*máximo 1 página)* | | |

|  |
| --- |
| 2. Método (*máximo 1 página)* |

|  |
| --- |
| 3. Cronograma de execução (*máximo ½ página)* |

Relação das atividades programadas, em ordem sequencial e temporal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade | | Data inicial | | Data final |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Local de execução da Pesquisa: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Cidade: | UF: | | CEP: | |
| Telefones: | | | | |
| Representante legal: | | | | |
| E-mail: | | | | |
|  | | | | |
| 4. Orçamento (*máximo 1 página)* | | | | |

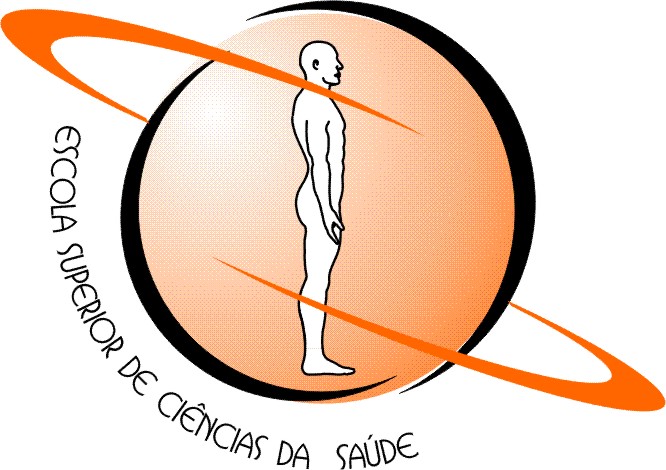
Relação de itens de custeio e de capital com fonte (s) de financiamento(s), se existente(s), e o período de execução.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Valor (R$) | Fonte |
| **Custeio** |  |  |
| Material de consumo |  |  |
| Diárias |  |  |
| Passagens |  |  |
| Serviço de Pessoa Física |  |  |
| Serviço de Pessoa Jurídica |  |  |
| **Capital** |  |  |
| Equipamentos |  |  |
| Material permanente |  |  |
| Material bibliográfico |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 5. Resultados esperados (*máximo 1 página)* |

Relação dos resultados ou produtos que se espera obter após o término da pesquisa.

|  |
| --- |
| 6. Referências (*máximo 1 página)* |



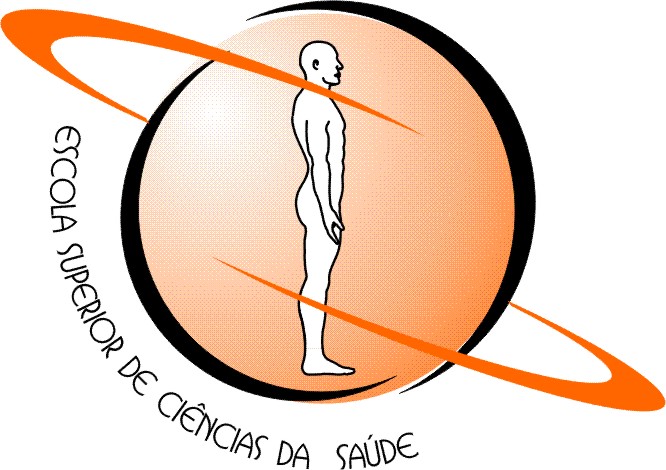
**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO III

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AVALIAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA | | | | |
| **Grupo I – Mérito científico do projeto** | | | **Máximo de pontos** | **Pontuação máxima para o item** |
| 1.1 – Coerência entre objetivos e métodos | | |  | 10 |
| 1.2 – Originalidade | | |  | 10 |
| 1.3 – Viabilidade de execução | | |  | 10 |
| **Pontuação Total no Grupo I** | | |  | **30** |
|  | | | | |
| **Grupo II – Potencial do projeto em dar respostas ao aprimoramento dos serviços e melhoria da saúde da população** | | | **Máximo de pontos** | **Pontuação máxima para o item** |
| 2. 1 – Potencial do projeto em dar respostas ao aprimoramento do SUS/DF, da educação em saúde e da qualidade de vida e saúde da população. | | |  | 30 |
| **Pontuação Total no Grupo II** | | |  | **30** |
|  | | | | |
| **Grupo III – Adequação do orçamento do projeto para alcance dos objetivos propostos** | | | **Máximo de pontos** | **Pontuação máxima para o item** |
| 3.1 – Adequação do orçamento apresentado para alcance dos objetivos propostos | | |  | 10 |
| **Pontuação Total no Grupo III** | | |  | **10** |
|  | | | | |
| **Grupo IV – Adequação do cronograma apresentado para alcance dos objetivos propostos** | | | **Máximo de pontos** | **Pontuação máxima para o item** |
| 4.1 – Adequação do cronograma para alcance dos objetivos propostos | | |  | 10 |
| **Pontuação Total no Grupo IV** | | |  | **10** |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** | | |  | **80** |
| **TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO (SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO EM CADA GRUPO)** | |  | | |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **TOTAL DE PONTOS AFERIDOS PELA BANCA EXAMINADORA** | |  | | |
| **ASSINATURA DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA** | 1 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 2 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 3 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 4 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 5 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

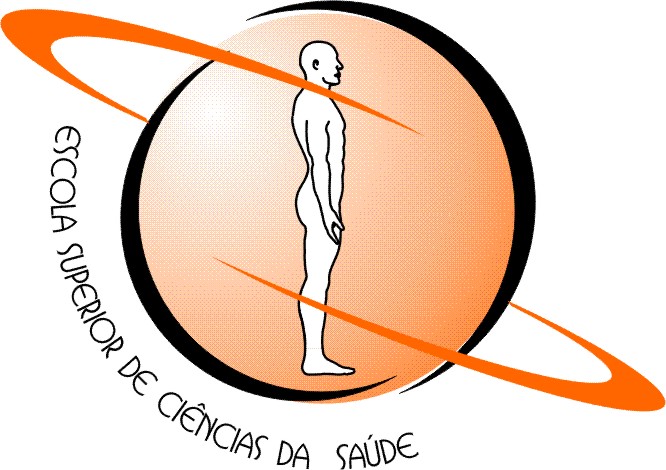
ANEXO IV

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO DO PESQUISADOR | | | | | |
| **Grupo I – Titulação e experiência do Pesquisador** | **Pontos por titulo** | | | **Pontuação**  **do**  **pesquisador** | **Pontuação máxima para o item** |
| 1.1 – Pós-Doutorado | 4 | | |  | 4 |
| 1.2 – Doutorado | 5 | | |  | 5 |
| 1.3 – Mestrado | 4 | | |  | 4 |
| 1.4 - Especialização | 2 | | |  | 4 |
| 1.5 – Orientação em PIC/PIBIC | 1/ano | | |  | 3 |
| **Pontuação Total Grupo I** | | | |  | **20** |
| **Grupo II – Produção científica do pesquisador** | **Pontos por titulo** | | | **Pontuação**  **do**  **pesquisador** | **Pontuação máxima para o item** |
| 2.1 – Autor, coautor e/ou editor de livro publicado (com ISBN) | * 3,0 pontos por livro. | | |  | 15,0 |
| 2.2 - Autoria e/ou coautoria de capítulo de livro publicado (com ISBN) | * 2,5 pontos por livro | | |  | 15,0 |
| 2.3 - Membro de Conselho Editorial ou Conselho Consultivo de periódico | * 1,5 pontos por periódico indexados em revistas internacionais * 1,0 pontos por periódico indexados nacional | | |  | 5,0 |
| 2.4 – Revisor *ad hoc* de periódico. | * 1,5 pontos por periódico indexados em revistas internacionais * 1,0 pontos por periódico indexados nacional | | |  | 5,0 |
| 2.5 - Autoria e/ou coautoria de artigo publicado em periódico indexado no ISI, Scimago, MEDLINE ou Scopus nos últimos 5 anos | * 2,0 pontos por artigo publicado em periódico indexados em revistas internacionais * 1,5 ponto por artigo publicado em periódico indexados nacional | | |  | 30,0 |
| 2.6 - Autoria e/ou coautoria de resumo publicado em anais de eventos científicos nos últimos 5 anos | * 1,0 ponto por resumo publicado em anais de eventos científicos de abrangência internacional, * 0,75 ponto por resumo publicado em anais de eventos científicos de abrangência nacional, | | |  | 10,0 |
| **PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA DO CANDIDATO NO GRUPO II** | | | |  | **80** |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA DO ANEXO IV** | | | | | **100** |
| **TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO (SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO EM CADA GRUPO)** | | |  | | |
| **ASSINATURA DO PESQUISADOR** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **TOTAL DE PONTOS AFERIDOS PELA BANCA EXAMINADORA** | | |  | | |
| **ASSINATURA DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA** | | 1 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 2 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 3 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 4 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 5 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

Brasília, de de 2017.

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

Assinatura do(a) Orientador(a)



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO V

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA  Modalidade: ( ) Bolsista PIBIC/CNPq  ( ) Bolsista PIBIC-Af/CNPq  ( ) Bolsista IC/ESCS  ( ) Voluntário | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Curso: | | Matrícula: | | | Série: | |
| RG nº: Órgão Expedidor: Data emissão: | | | | | | |
| CPF: | | | |  | |  |
| Endereço | | | | U.F | | CEP: |
| E-mail: | | | | | | |
| Celular: | | Telefone: | | | | |
| Informações bancárias | | | | | | |
| BANCO: | Nº da Agência: | | Nº da Conta Corrente: | | | |
| PROJETO DE PESQUISA | | | | | | |
| Nome do Orientador: | | | | | | |
| Email do Orientador: | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | |
| VIGÊNCIA DO PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA: agosto 2016 a julho 2017 | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. Objetivos específicos do estudante *(máximo ½ página)*  Listar os objetivos específicos desse bolsista |

|  |
| --- |
| 2. Resultados específicos do estudante *(máximo ½ página)*  Listar os resultados específicos a serem alcançados por esse estudante, entre eles a capacitação a ser alcançada pelo estudante ao final do programa. |

|  |
| --- |
| 3. Cronograma específico de execução *(máximo 1 página)*  Relação das atividades programadas, em ordem sequencial e temporal, para esse estudante dentro do período proposto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Período  *(em meses)* | Atividade |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE E ORIENTADOR |

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o (a) Orientador (a) e o (a) Estudante bolsista indicado para atividades de iniciação científica, acima identificados, em conformidade com as disposições contidas no Edital Normativo, comprometem-se a respeitarem integralmente todas as condições constantes do presente Termo, enquanto estiverem no exercício da referida atividade, sob pena de suspensão e/ou cancelamento de seus vínculos no Programa de Iniciação Cientifica da Escola Superior de Ciências da Saúde (PIC/ESCS).

|  |
| --- |
| COMPROMISSOS CONJUNTOS |

1. Executar o projeto de iniciação científica que foi contemplado pelo Processo de Seleção de trata o Edital nº ....., de ..........................., sob a orientação de professor orientador;
2. Encaminhar à Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica – CPECC o relatório de acompanhamento e o relatório final, de acordo com o cronograma de atividades do PIC/ESCS;
3. O Orientador deverá apresentar dois Relatórios de Avaliação de Desempenho do Estudante participante da pesquisa, por ano, a contar do início da pesquisa, conforme modelo e calendário a serem enviados pela Coordenação do PIC, para fins de avaliação e monitoramento da atuação do estudante.
4. Os estudantes participantes da pesquisa (bolsistas e voluntários) deverão apresentar, individualmente, dois Relatórios de Atuação do Orientador, a contar do início da pesquisa, conforme modelo e calendário a serem enviados pela Coordenação do PIC.
5. O estudante bolsista se compromete a participar de curso(s) de extensão promovido pela CPECC.
6. Apresentar os resultados (parciais e/ou finais) obtidos em seminários de pesquisa estudantil e todas as demais realizações previstas para o PIC/ESCS, fazendo referência ao órgão concedente, à sua condição de estudante de Iniciação Científica inscrito no PIC/ESCS;
7. Apresentar obrigatoriamente o seu trabalho na Mostra de Iniciação Científica a ser realizada no decorrer do projeto inscrito no PIC/ESCS;
8. Comunicar imediatamente à CPECC, qualquer alteração dos dados cadastrados, principalmente mudança de endereço, ou qualquer modificação que venha a ocorrer durante o período de vigência do projeto;
9. Não dividir a bolsa com outro estudante;
10. Não cumular a presente bolsa com qualquer outro tipo de remuneração, com exceção da bolsa permanência.
11. Concordar com o PIC/ESCS quanto à possibilidade de a qualquer tempo, cancelar ou suspender a participação do estudante no Programa, quando não forem cumpridas as exigências estabelecidas no edital e normas em vigor (Resolução 43/2010-CEPE).
12. Os estudantes bolsistas deverão devolver, em valores atualizados, a/s mensalidade/recebida/indevidamente, caso os compromissos assumidos não sejam cumpridos.

|  |
| --- |
| COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELO ORIENTADOR |

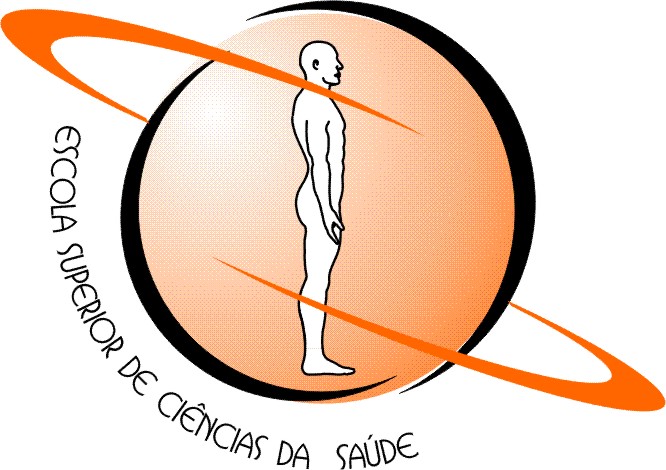
1. Estar cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa da FEPECS;
2. Orientar o estudante nas diferentes fases do trabalho científico, incluindo a elaboração de relatórios parciais e finais e também no preparo de material para apresentação dos resultados em eventos científicos;
3. O relatório final deverá ser entregue no formato de Artigo.
4. Responsabilizar-se pela participação do estudante junto ao projeto;
5. Atestar a participação do estudante junto ao projeto;
6. Atestar o desenvolvimento do projeto do estudante, assim como o seu desempenho acadêmico mediante verificação de seu histórico escolar;
7. Solicitar a substituição de estudante até no máximo nos três últimos meses de vigência do projeto;
8. Incluir o nome do estudante nas publicações e nos trabalhos apresentados em eventos científicos, cujos resultados tiveram a participação efetiva do mesmo, como “Aluno (Bolsista) do Programa de Iniciação Científica da ESCS/FEPECS”.
9. Solicitar à Coordenação do Programa de Iniciação Científica – CPECC, em tempo hábil, a suspensão da participação do estudante no PIC/ESCS nos casos de licenças, estágios ou outros motivos devidamente justificados, devendo a citada solicitação conter a ciência do estudante;
10. Solicitar à CPECC o imediato cancelamento da participação do estudante no PIC/ESCS, no caso de desempenho insuficiente, desistência do curso ou do PIC/ESCS, trancamento de matrícula, não atendimento aos requisitos, conclusão de curso de graduação ou outros motivos devidamente justificados, devendo a citada solicitação conter a ciência do estudante;
11. Concordar com o PIC/ESCS, quanto à possibilidade de, a qualquer tempo, cancelar ou suspender a participação do Orientador, quando comprovado o não atendimento das condições deste Termo ou das disposições contidas no Edital.

E para que surtam todos os efeitos legais, o presente Termo é firmado pelo estudante de Iniciação Científica e pelo orientador.

Brasília, de de 2017.

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

Assinatura do(a) Estudante Assinatura do(a) Orientador(a)



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo para formação de banco de dados de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica (PIC), da ESCS/FEPECS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Matrícula SES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo para formação de banco de dados de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica (PIC), da ESCS/FEPECS, declaro, que todos os comprovantes anexados ao Formulário de inscrição são cópias autênticas dos originais.

Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

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

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal