



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG 3334122906 -

www.ifmg.edu.br

EDITAL Nº 009 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

ANEXO I

PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL DO(A) ESTUDANTE

Nome estudante*:
Título do projeto:

Nº	Atividades a serem desenvolvidas	MÊS											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

* Preencher um plano de trabalho para cada bolsista ou voluntário.

OBS.: Marque com um X nas células para preencher o Cronograma. As atividades a serem desenvolvidas devem corresponder à descrição feita na aba 'Metas' da plataforma SUAP (conforme descrito do item 3.4.12 do Edital.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG 3334122906 -
www.ifmg.edu.br

EDITAL Nº 009 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO

Eu, _____, estudante do curso de _____, matrícula nº _____,

voluntário no projeto: _____, sob coordenação do pesquisador:

_____, declaro estar ciente das normas contidas no Edital Nº 009/2022 do IFMG – *Campus* São João Evangelista, e comprometo-me a: dedicar-me às atividades previstas no Projeto e/ou Plano de Trabalho aprovado, durante toda a execução do projeto; fazer referência ao apoio recebido, com a devida identificação do IFMG e de outro órgão apoiador, se houver, nos trabalhos publicados em decorrência das atividades desenvolvidas na execução do projeto ou plano de trabalho.

São João Evangelista, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do aluno



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG 3334122906 -
www.ifmg.edu.br

EDITAL Nº 009 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

ANEXO III

FORMULÁRIO DE CADASTRO E TERMO DE CIÊNCIA DO COLABORADOR EXTERNO

DADOS DO PROJETO
NOME DO PROJETO:
NOME DO PESQUISADOR(A)/ORIENTADOR(A):

DADOS DO COLABORADOR EXTERNO
NOME COMPLETO:
INSTITUIÇÃO VINCULADA:
TITULAÇÃO:
E-MAIL:

O colaborador externo declara estar ciente das normas previstas no Edital 009/2022 ____ Sim ____ Não

Pesquisador(a)/orientador(a)

Colaborador(a) Externo

ANEXO IV

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PRELIMINAR PARA REALIZAÇÃO DE PESQUISA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG 3334122906 -
www.ifmg.edu.br

EDITAL Nº 009 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

(deverá ser feito em folha única e em papel timbrado da instituição)

O *(colocar o cargo de quem vai assinar, por ex. Chefe da Seção de Pesquisa Inovação e Pós-Graduação)*, *(colocar o nome completo do servidor)*, está ciente e concorda preliminarmente com a realização do projeto de pesquisa *(colocar o título do projeto)*, sob responsabilidade do(a) servidor(a) *(colocar o nome completo do servidor-a)* sabendo da necessidade de cumprimento da Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde e demais resoluções, na realização do projeto.

O projeto envolve *(colocar os objetivos do projeto)*. A previsão de execução será de *(colocar o mês e ano de início e o mês e ano de término)* e terá início apenas a partir da aprovação de um Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos vinculado ao CONEP e mediante apresentação de Parecer Consubstanciado Aprovado.

(colocar a cidade), dia, mês e ano.

(Nome completo e cargo do responsável pela instituição)

*Se houver necessidade de mais de uma assinatura, adicionar o nome no texto do termo e local para
assinatura
com nome completo e cargo.*

(Nome completo do pesquisador responsável pelo protocolo de pesquisa)

Caso haja mais pesquisadores responsáveis, adicionar campos para assinaturas.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG 3334122906 -
www.ifmg.edu.br

EDITAL Nº 009 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO DE REGISTRO DE ACESSO AO PG E/OU CTA NO SISGEN

Eu, _____, SIAPE _____, me comprometo a realizar o registro no SISGEN caso o projeto de pesquisa intitulado: _____ realizar acesso ao Patrimônio Genético e/ou Conhecimento Tradicional Associado. Estou ciente que o cadastro deverá ser realizado previamente: à divulgação dos resultados finais ou parciais (incluindo resumos e trabalhos completos), à remessa de PG ao exterior, ao requerimento de qualquer direito de propriedade intelectual e à comercialização do produto intermediário ou notificação de produto acabado ou material reprodutivo desenvolvido em decorrência do acesso.

São João Evangelista, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do pesquisador