|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DE BOLSISTA****DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DO BOLSISTA FAPES****MESTRADO/DOUTORADO**Versão: dezembro/2022 |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL FAPES** |
| Edital Fapes nº: inserir nº e ano do edital FAPES |
| **2. DADOS DA REQUISIÇÃO DE BOLSA** |
| Nome do PPG: inserir nome |
| Nome do Coordenador do PPG: inserir nome |
| Nome do(a) candidato(a) à bolsa: inserir nome completo |
| CPF nº do(a) candidato(a) à bolsa: inserir números) |
| Nº de matrícula do(a) candidato(a) à bolsa no PPG: inserir números |
| Data da 1ª matrícula do(a) candidato(a) à bolsa no curso junto ao PPG: inserir no formato dia/mês/ano |
| Nome do(a) orientador(a) do(a) condidato(a) à bolsa: inserir nome completo |
| **3. QUESTIONÁRIO** |
| **Responda as questões abaixo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERGUNTA** | **SIM** | **NÃO** |
| 1. O cadastro do(a) candidato(a) à bolsa no Sigfapes está correto e atualizado? |  |  |
| 2. Os dados informados no Currículo Lattes do(a) candidato(a) à bolsa estão corretos e atualizados? |  |  |
| 3. O(a) candidato(a) à bolsa conta com a com anuência do(a) orientador(a) para execução do plano de atividades proposto? |  |  |
| 4. O(a) candidato(a) à bolsa recebe outra bolsa da Fapes ou de outra agência de fomento, instituição ou empresa, pública ou privada, nacional ou internacional (*e.g.* Capes, CNPq, Finep, Fest, Ufes, Ifest, etc)?**Se sim**, informe:* Modalidade da bolsa: inserir dados
* Entidade de fomento: inserir dados
* Período de vigência da bolsa (dia/mês/ano): inserir dado no formato dia/mês/ano
 |  |  |
| 5. O(a) candidato(a) à bolsa exerce atividade remunerada de qualquer natureza, em caráter eventual ou não eventual?**Se sim**, informe:* Tipo de atividade remunerada: inserir dados
* Nome do cargo ou função exercida: inserir dados
* Carga horária semanal: inserir dados
* Nome instituição em que exerce a atividade remunerada: inserir dados
* Tipo de vínculo com a instituição: celetista, estatutário, prestador de serviço, sócio-administratdor, freelancer, profissional liberal, etc
* Se está formalmente liberado/afastado de suas atividades na instituição em que exerce a atividade remunerada: informe se sim (e o período do afastamento) ou se não

**Anexe junto a este formulário (salvar em PDF único) comprovante formal que ateste todas as informações apresentadas acima**. |  |  |
| 6. O(a) candidato(a) à bolsa é aluno em programa de residência médica? |  |  |
| 7. O(a) candidato(a) à bolsa é aposentado? |  |  |
| 8. O(a) candidato(a) à bolsa já recebeu parcelas de bolsa para a mesma modalidade (mestrado/doutorado) solicitada à Fapes?**Se sim**, informe:* Modalidade da bolsa:inserir dados
* Entidade de fomento:inserir dados
* Nº de parcelas recebidas:inserir dados
* Período de recebimento da bolsa (dia/mês/ano): inserir dado no formato dia/mês/ano
 |  |  |
| 9. O(a) candidato(a) à bolsa anexou as certidões de regularidade fiscal junto às esferas Federal, Estadual e Municipal, bem como junto à Justiça Trabalhista no SIGFAPES? |  |  |
| 10. O(a) candidato(a) à bolsa, o(a) orientador(a) e o(a) coordenador(a) do PPG possuem cadastro validado no E-Docs − Gestão Arquivística de Documentos e Processos Administrativos do Estado do Espírito Santo (Acesso Cidadão; [www.acessocidadao.es.gov.br](http://www.acessocidadao.es.gov.br))? |  |  |
| 11. O(a) candidato(a) à bolsa(a), o(a) orientador(a) e o(a) coordenador(a) do PPG estão cientes das regras estabelecidas no edital Fapes, bem como das Resoluções CCAF que a normatizam para a concessão de bolsa solicitada? |  |  |
| 12. O(a) candidato(a) à bolsa(a), o(a) orientador(a) e o(a) coordenador(a) do PPG estão cientes que a inobservância dos requisitos do bolsista constituirá fator impeditivo para implementação da bolsa ou no imediato cancelamento dos pagamentos da bolsa e a restituição à Fapes dos recursos pagos irregularmente? |  |  |
| 13. O(a) candidato(a) à bolsa(a), o(a) orientador(a) e o(a) coordenador(a) do PPG estão cientes que se verificada a omissão e/ou a prática de má condutada ética ou científica poderão ser aplicadas as penalidades previstas em edital, bem como na Resolução CCAF de Boas Práticas Científicas da Fapes? |  |  |
| 14. O(a) candidato(a) à bolsa(a), o(a) orientador(a) e o(a) coordenador(a) do PPG estão cientes que a Fapes poderá solicitar a qualquer momento a comprovação das informações mencionadas? |  |  |

 |
| **4. DECLARAÇÃO DAS PARTES** |
| Ao firmar o presente compromisso, as partes declaram estar cientes de que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão dos benefícios concedidos e a aplicação de penalidades previstas em resolução normativa da bolsa, bem como no edital Fapes, mediante providências legais cabíveis. As partes declaram, ainda, estarem cientes de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serão responsabilizados, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento. |
| **5. ASSINATURAS** |
| CANDIDATO(A) À BOLSA | \*[ASSINATURA] |
| ORIENTADOR(A) | \*[ASSINATURA] |
| COORDENADOR(A) DO PPG | \*[ASSINATURA] |

\* Serão aceitas as seguintes assinaturas: (1) assinaturas realizadas na plataforma no E-Docs (Acesso Cidadão; [www.acessocidadao.es.gov.br](http://www.acessocidadao.es.gov.br)); (2) assinaturas digitais com certificado ICP-Brasil (Decreto nº 4410-R, de 18.04.2019); (3) assinaturas realizadas no [Portal de Assinaturas Eletrônicas Gov.BR](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) (<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>); (4) assinaturas realizadas no documento original impresso e posteriormente digitalizado (não serão aceitas assinaturas digitalizadas e “coladas” como imagem no documento); (5) assinaturas digital formalmente utilizada nas IES/P (e.g. Lepisma, Sipac).