|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\VALERI~1.FAG\AppData\Local\Temp\Rar$DI26.320\img4.1.jpg  **FORMULÁRIO 6O**  **RELATÓRIO TÉCNICO PESQUISADOR CAPIXABA**  **( ) PARCIAL ( ) FINAL** | **PROTOCOLO da fapes**  recebido em  / /  assinatura |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM 1. DADOS DO BENEFICIÁRIO** | | |
| Nome: | | CPF: |
| Endereço Residencial: | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| Email: | | |
| Período a que se refere o relatório (dia/mês/ano à dia/mês/ano): | | |

|  |
| --- |
| **ITEM 2. RELACIONE AS METAS ATINGIDAS NO PLANO DE TRABALHO APROVADO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM 3. LISTAR AS ATIVIDADES DO PERÍODO** (todas as atividades mencionadas deverão ser compatíveis com as informações do Currículo lattes; se solicitado, o beneficiário deverá apresentar os comprovantes das atividades à FAPES). | | |
| **3.1. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** | | |
| Autoria ou coautoria de livro publicado com ISBN (International Standard Book Number) | Internacional | 1. Ex.: autor, título trabalho, editora, ano, ISBN; |
| Nacional |  |
| Autoria ou coautoria de capítulo de livro publicado com ISBN | Internacional | 1. Ex.: autor, título trabalho, editora, ano, ISBN; |
| Nacional |  |
| Autoria ou coautoria de artigos completos publicados em periódicos com ISSN (International Standard Serial Nymber) e Qualis na área | A1 | 1. Ex.: autor, título trabalho, revista, ano, ISSN; |
| A2 |  |
| B1 |  |
| B2 |  |
| B3 |  |
| B4 |  |
| B5 |  |
| Autoria ou coautoria de artigos completos publicados em periódico com ISSN, sem Qualis na área e com fator de impacto | FI > 2,01 | 1. Ex.: autor, título trabalho, revista, ano; |
| 1,01< FI < 2,0 |  |
| 0,51 < FI < 0,99 |  |
| FI < 0,5 |  |
| Autoria ou coautoria de artigo completo publicado em periódico com ISSN, sem fator de impacto e indexado | Bases Scielo, Medline, ISIS, Pubmed, Lilacs, Scopus | 1. Ex.: autor, título trabalho, revista, ano, ISSN; |
| Autoria ou coautoria de artigo completo publicado em revista sem Qualis, sem fator de impacto e sem indexação | | 1. Ex.: autor, título trabalho, revista, ano; |
| Autoria ou coautoria de trabalho completo ou resumo expandido publicado em anais de evento | Internacional | 1. Ex.: autor, título trabalho, evento, ano; |
| Nacional |  |
| **3.2. PRODUÇÃO TÉCNICA E DE INOVAÇÃO** | | |
| Patente concedida | Internacional | 1. Ex.: autor, título produto, país, nº depósito, data; |
| Nacional |  |
| Patente depositada | | 1. Ex.: autor, título produto, país, nº depósito, data; |
| Produto ou processo | Registrado | 1. Ex.: autor, título produto, país, nº depósito, data; |
| Protegido |  |
| Participação como parecerista Ad hoc (agências de fomento, revistas científicas, eventos técnico-científicos) e/ou como membro de Comitês ou Câmaras de Assessoramento. | | 1. Ex.: função, agência/revista/comitê, período/ano; |
| Coordenação de programa de pós-graduação | | 1. Ex.: nome do PPG, período de atividade; |
| Coordenação de projeto de pesquisa, ensino ou extensão **com financiamento** | | 1. Ex.: autor, título projeto, agência de financiamento, ano; |
| Participação como membro de equipe de projeto de pesquisa, ensino ou extensão com financiamento | | 1. Ex.: autor, título projeto, agência de financiamento, ano; |
| Produtos técnicos (desenvolvimento de material didático ou instrucional, editoração, cartas, mapas, maquetes) | | 1. Ex.: autor, tipo/título produção, ano; |
| **3.3. FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS** | | |
| Orientação concluída | Pós-doutorado | 1. Ex.: nome orientando, título projeto, ano. |
| Doutorado |  |
| Mestrado |  |
| IC ou TCC |  |
| Co-orientação concluída | Pós-doutorado |  |
| Doutorado |  |
| Mestrado |  |
| IC ou TCC |  |
| **3.4. OUTROS** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **ITEM 4. JUSTIFICATIVAS E ESCLARECIMENTOS** (se necessário, justificar a ausência do apoio da FAPES nas produções que resultem do auxílio concedido) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM 5. DECLARAÇÃO** | | |
| Declaro que:   * As informações aqui prestadas e as constantes em meu Currículo lattes foram por mim revisadas e estão corretas. * Estou ciente de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual aprovação do relatório. * Tenho conhecimento que se verificado a prática de má condutada ética ou científica poderá ser aplicada as penalidades previstas na norma de Boas Práticas Científicas da FAPES. * Tenho conhecimento de que a FAPES poderá solicitar a qualquer momento a comprovação de toda informação mencionada | | |
| **Local:** | **Data:** | **Assinatura do beneficiário:** |

OBSERVAÇÕES:

1. A assinatura do beneficiário deve ser original.

2. Entregar uma cópia impressa do relatório técnico no setor de protocolo da FAPES.

3. O relatório financeiro deverá ser encaminhado, segundo Manual de Prestação de Contas e Uso dos Recursos da FAPES.

*FAPES, agosto/2017.*