|  |  |
| --- | --- |
| 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.*