



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXOS DO EDITAL N° 12/2022**

**ANEXO I**

**RELATÓRIO MENSAL DE PROJETO DE ENSINO**

Título do projeto	
Carga horária executada	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos <i>multicampi</i> )	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Equipe de trabalho (coordenador, servidor convidado ou voluntário, estudante participante, estudante bolsista ou voluntário)	
Período de execução	

2. Descrição das atividades executadas (em até 20 linhas):

--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

3. Cronograma:

Sequência	Atividade	Data
1		
2		

4. Resultados parciais:

--

5. Cópia das listas de frequência e de alunos atendidos:

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO II**

**ALTERAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO**

1. Identificação do Projeto de Ensino	
Título do projeto	
Carga horária	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos)	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Período de execução	

2. Comunicado de alteração no Projeto de Ensino:

Comunico, para as devidas providências da Diretoria de Desenvolvimento Educacional, que houve alteração na equipe do Projeto de Ensino (inserir nome) conforme quadro a seguir:

Nome do participante substituído	Nome do novo participante	Participação	Carga horária prevista

  

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO DE BOLSAS**

1. Identificação do Projeto de Ensino	
Título do projeto	
Carga horária	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos multicampi)	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Período de execução	

2. Do caráter da suspensão:

- ( ) Temporária: indicar período em que a bolsa de projeto de ensino estará suspensa.  
( ) Permanente: cancelamento da bolsa de projeto de ensino.

3. Comunicado de suspensão do Projeto de Ensino:

Comunico à Diretoria de Desenvolvimento Educacional a suspensão (temporária ou permanente) da Bolsa de Projeto de Ensino (inserir o nome do projeto) para o(s) seguinte(s) estudante(s) a seguir relacionado(s) para as devidas providências:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

Estudante	Justificativa
Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
Local e data	Assinatura do estudante e/ou responsável (em caso de estudantes menores de 18 anos)
Local e data	Assinatura do diretor de ensino ou equivalente (em caso de ausência ou impossibilidade do coordenador/proponente do projeto mediante justificativa)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		
Nome completo:		
Nacionalidade:	CPF:	Data de nascimento:
<i>E-mail:</i>		
<i>Homepage</i> do currículo Lattes:		
Unidade de lotação:		
Telefone: ( )	Celular: ( )	
Projeto:		
Palavras-chave (3):		

**TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR**

Comprometo-me a orientar o estudante em todas as fases do desenvolvimento do projeto.

Declaro que estou de acordo com as normas estabelecidas na Resolução CONSUP N° 18/2021 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital n° 12/2022, de 28 de abril de 2022.

Comprometo-me a apresentar o relatório final e a prestação de contas em até um mês após o término da vigência do projeto de ensino.

Comprometo-me a acompanhar o estudante nas atividades referentes ao projeto de ensino e nas apresentações dos resultados em eventos científicos do IFMA ou de outras instituições, caso necessário.

Declaro ainda que todas as informações apresentadas por mim são verdadeiras. Dados bancários para taxa de bancada (a conta bancária deve ser nova e exclusiva para o projeto, podendo ser virtual):



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

Nome do banco	Número do banco	Agência	Conta corrente (em nome do coordenador do projeto)

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

**DADOS DO ESTUDANTE COLABORADOR**

Nome completo:

Curso:

Matrícula:

Unidade:

Data de nascimento (dia/mês/ano):

Naturalidade (município/UF/PAÍS):

Endereço (avenida, rua, estrada, número):

Complemento:

Bairro:

Cidade/Estado:

CEP:

Celular:

Telefone residencial:

*Homepage* do currículo lattes (se tiver):

*E-mail*:





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

DOCUMENTOS		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	Data de expedição:
CPF:	Situação militar:	Certidão militar:
Trabalha?	Local de trabalho:	Telefone:
DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS (Se menor de 18 anos)		
Nome da mãe ou responsável:		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	CPF:
Nome do pai ou responsável:		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	CPF:

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR**

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Maranhão, \_\_\_\_\_ (unidade), concede ao estudante \_\_\_\_\_ a inscrição no Projeto de Ensino \_\_\_\_\_ (título do projeto) conforme Edital 12/2022, de 28 de abril de 2022.

O Termo de Compromisso não caracteriza relação de emprego, podendo, a todo momento, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações por eles assumidas.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE**

Declaro que participo somente de um Projeto de Ensino e assumo me dedicar o mínimo de \_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) horas semanalmente de atividades do Projeto  
\_\_\_\_\_, do coordenador  
\_\_\_\_\_, durante o período de vigência do projeto. Caso essa  
situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente ao coordenador, para que o desligamento  
do programa seja providenciado.

Declaro também que estou de acordo com as exigências Resolução CONSUP N° 18/2021 e me  
comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital n° 12/2022, de 28 de abril de 2022.

Comprometo-me ainda a apresentar os resultados do projeto nos eventos científicos do IFMA ou de  
outras instituições.

Dados bancários (em caso de estudante bolsista):

Nome do banco	Número do banco	Agência	Conta corrente ou conta poupança individual (no nome do aluno)

Local e data	Assinatura do estudante
--------------	-------------------------

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO VI**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE**

<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE</b>		
Nome completo:		
Nacionalidade:	CPF:	Data de nascimento:
<i>E-mail:</i>		
<i>Homepage</i> do currículo Lattes:		
Unidade de lotação:		
Telefone: ( )	Celular: ( )	
Projeto:		
Palavras-chave (3):		

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE**

Comprometo-me a colaborar em todas as fases do desenvolvimento do projeto.

Declaro que estou de acordo com as exigências Resolução CONSUP N° 18/2021 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital n° 12/2022, de 28 de abril de 2022.

Declaro ainda que todas as informações apresentadas por mim são verdadeiras.

Local e data	Assinatura do servidor participante
--------------	-------------------------------------



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO VII**

**MEMBROS DA COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE  
ENSINO**

**Portaria N° 157/2021**

<b>SERVIDOR</b>	<b>SIAPE</b>	<b>SEGMENTO</b>	<b>REPRESENTAÇÃO</b>
José Antônio Botelho de Araujo	1824488	NAPNE	Presidente
Ana Paula Mondego Dias	2228164	SETOR PEDAGÓGICO	Vice-Presidente
Marly Soares da Costa	1668699	DOCENTE	Membro
Paula Maria Mesquita Santiago	1214785	DOCENTE	Membro
Carlos Augusto Gomes Soares	1878025	COORDENADOR DE CURSO	Membro



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**ANEXO VIII**

**RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE ENSINO**

<b>1. Identificação do Projeto de Ensino</b>	
Título do projeto	
Carga horária total executada	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos multi- <i>campi</i> )	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Período de execução	

<b>2. Equipe de trabalho</b>		
Nome	Função no projeto (coordenador, servidor convidado ou voluntário, estudante participante, estudante bolsista ou voluntário)	Carga horária executada

**3. Atividades desenvolvidas (relato das atividades desenvolvidas por etapas conforme planejamento):**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
MARANHÃO  
CAMPUS BARREIRINHAS  
DIRETORIA GERAL**

**4. Demonstrativo simplificado de aplicação dos recursos:**

Data/Período	Especificação	Tipo <sup>1</sup>	Quantidade	Valor unitário	Valor total <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Material de consumo, serviço terceirizado, pessoa jurídica.

<sup>2</sup> Anexar notas fiscais e/ou recibos fiscais.

**5. Resultados obtidos (considerando os objetivos do projeto e os resultados esperados):**

---

Local e data

---

Assinatura do Coordenador(a)