|  |  |
| --- | --- |
| https://profandreluisbelini.files.wordpress.com/2015/03/logotipo1.jpg | **FORMULÁRIO DE ANÁLISE INTERNA AO CÂMPUS (FIC)**(ESTE DOCUMENTO PODERÁ SER PREENCHIDO À MÃO DOS ITENS 3 A 5) |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** |
| Preenchido pelo coordenador em editor de texto. |
|   |
|  |
| **2. COORDENADOR DO PROJETO** |
| Preenchido pelo coordenador em editor de texto. |
| NOME COMPLETO:  |
| DEPARTAMENTO OU ÁREA:  |
| **3. CHEFIA IMEDIATA** |
| Abaixo, marcar as caixas cujos quesitos tenham sido atendidos e indicar o parecer. |
| [ ]  Há alinhamento do projeto com os cursos do câmpus. |
| [ ]  Há adequação da carga horária dos servidores com a prevista no projeto, conforme a legislação interna pertinente. |
| [ ]  Há compatibilidade de utilização dos laboratórios com as demais atividades regulares. |
| [ ]  Há compatibilidade de utilização da infraestrutura com as demais atividades regulares. |
| **Parecer:**[ ]  FAVORÁVEL[ ]  DESFAVORÁVEL | **Caso o parecer seja desfavorável, justificar:** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local e data. Carimbo e assinatura do Chefia Imediata |
| **4. CONSELHO DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO (COMPESQ)** |
| Abaixo, marcar as caixas cujos quesitos tenham sido atendidos e indicar o parecer. |
| [ ]  Análise do mérito técnico-científico é favorável, considerando os 03 (três) pareceres emitidos. |
| [ ]  Não há pendências de projetos anteriores do coordenador e demais membros da equipe. |
| [ ]  O projeto de pesquisa está adequado às Normas da PRP. |
| [ ]  Nenhum membro da equipe do projeto é membro, titular ou suplente, do COMPESQ. |
| **Parecer:**[ ]  FAVORÁVEL[ ]  DESFAVORÁVEL | **Caso o parecer seja desfavorável, justificar:** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data. Carimbo e assinatura do Presidente do Compesq |
| **5. DIRETOR-GERAL** |
| Abaixo, marcar as caixas cujos quesitos tenham sido atendidos e indicar o parecer. |
| [ ]  Análise dos requisitos de responsabilidade sobre o patrimônio do IFSP. |
| [ ]  Análise do alinhamento do projeto ao Plano de Desenvolvimento do câmpus. |
| [ ]  Análise do alinhamento do projeto com o Projeto Político-Pedagógico do câmpus. |
| **Parecer:**[ ]  FAVORÁVEL[ ]  DESFAVORÁVEL | **Caso o parecer seja desfavorável, justificar:** |
| AUTORIZO A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS NO PROJETO PROPOSTO. |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local e data. Carimbo e assinatura do Diretor-geral |