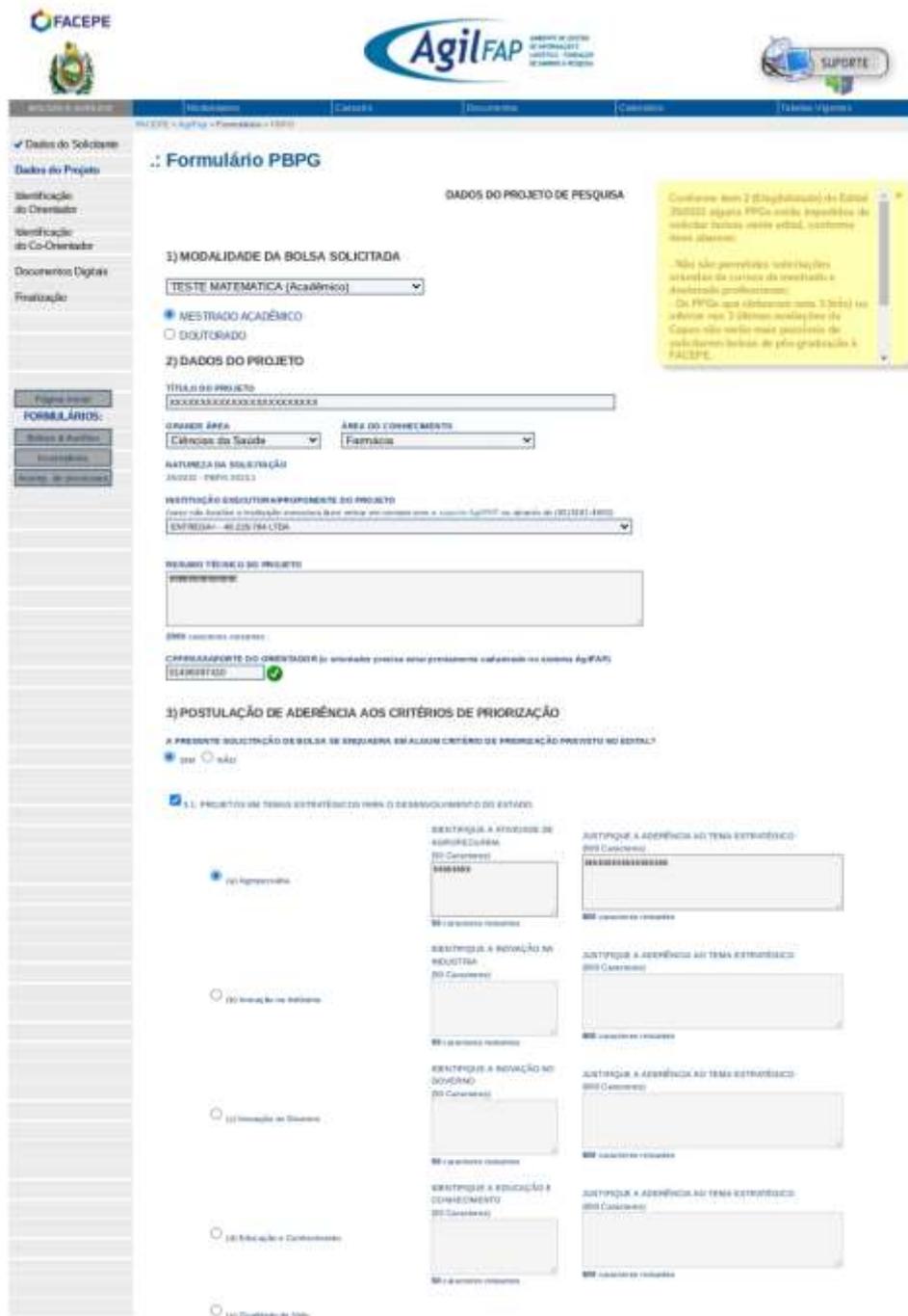


ANEXOS

ANEXO I: FAC-SÍMILE DO FORMULÁRIO PBPG (a ser preenchido com dados fornecidos pelo orientador)



The image shows a screenshot of the FACEPE AgilFAP web portal. The main content area is titled "Formulário PBPG" and contains the following sections:

- DADOS DO PROJETO DE PESQUISA:**
 - 3) MODALIDADE DA BOLSA SOLICITADA: (dropdown menu)
 - MESTRADO ACADÊMICO
 - DOUTORADO
- 2) DADOS DO PROJETO:**
 - TÍTULO DO PROJETO:
 - GRANDE ÁREA: (dropdown menu)
 - ÁREA DO CONHECIMENTO: (dropdown menu)
 - ACTIVIDADE DA SOLICITAÇÃO:
 - INSTITUIÇÃO SOLICITANTE/APROVEDORA DO PROJETO: (dropdown menu)
 - RESUMO TÉCNICO DO PROJETO:
 - OPINIÃO DO ORIENTADOR (se disponível, precisa estar previamente cadastrada no sistema AgilFAP): ELABORADO
- 3) POSTULAÇÃO DE ADEQUÊNCIA AOS CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO:**
 - A PRESENTE SOLICITAÇÃO DE BOLSA SE ENQUADRA EM ALGUM CRITÉRIO DE PRIORIZAÇÃO PREVISTO NO EDITAL?
 - SIM
 - NÃO
 - 1.1. PROJETO EM TEMAS ESTRATÉGICOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO ESTADO:
 - (1) Inovação em Saúde:
 - IDENTIFIQUE A ATIVIDADE DE INOVAÇÃO EM SAÚDE (em Caricograma):
 - JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (em Caricograma):
 - (2) Inovação em Indústria:
 - IDENTIFIQUE A INOVAÇÃO NA INDÚSTRIA (em Caricograma):
 - JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (em Caricograma):
 - (3) Inovação em Governo:
 - IDENTIFIQUE A INOVAÇÃO NO GOVERNO (em Caricograma):
 - JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (em Caricograma):
 - (4) Educação e Desenvolvimento:
 - IDENTIFIQUE A EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO (em Caricograma):
 - JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (em Caricograma):
 - (5) Qualidade de Vida:
 - IDENTIFIQUE A QUALIDADE DE VIDA (em Caricograma):
 - JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (em Caricograma):

On the right side of the form, there is a yellow warning box with the following text: "Conforme item 2 (Especificação) do Edital 20222 alguns PBPGs estão sujeitos de seleção através de edital, conforme item 2.1. Não são permitidos subfólios através de envio de e-mail e atualização profissional. Os PBPGs que ultrapassarem esse limite no sistema não serão mais processados de modo algum dentro do pós-graduação a FACEPE."

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

IDENTIFIQUE A QUALIDADE DE VIDA (50 Caracteres)

50 caracteres restantes

JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (500 Caracteres)

500 caracteres restantes

3.2. PROJETO QUE CONTRIBUIR PARA A INTERIORIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA:

REGIÃO DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO

CIDADE

JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA AO CRITÉRIO DE PRIORIZAÇÃO (500 Caracteres)

500 caracteres restantes

Selecione apenas projetos realizados com significativa participação de grupos de pesquisa Pernambuco, mediante desenvolvimento e com a participação obrigatória de pesquisadores residentes em locais os projetos que tenham tido o status de estado como área geográfica de pesquisa.

Confirme Item 2 (Elegibilidade) do Edital 35/2022 alguns PPGs estão impedidos de solicitar bolsas neste edital, conforme item abaixo:

- Não são permitidas solicitações oriundas de cursos de mestrado e doutorado profissionais;
- Os PPGs que obtiveram nota 3 (três) ou inferior nas 3 últimas avaliações da Capes não terão mais permissão de solicitar bolsas de pós-graduação à FACEPE.

3.3. PROJETO EM PARCERIA COM INSTITUIÇÕES CIENTÍFICAS E TECNOLÓGICAS(ICT) NÃO SITUADAS NO INTERIOR E SEM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO:

IDENTIFIQUE A ICT (50 Caracteres)

50 caracteres restantes

JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA (500 Caracteres)

500 caracteres restantes

Selecione os projetos de dissertação ou tese que tenham orientador vinculado a instituição de pesquisa distinta da do PPG programado desde que a mesma NÃO POSSUA programa de pós-graduação ativo nesta na área do projeto e que o grupo contribua significativamente para a nucleação ou consolidação de atividades de pesquisa na instituição receptora.

3.4. CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR:

IDENTIFIQUE A PREFEITURA (50 Caracteres)

50 caracteres restantes

JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA (500 Caracteres)

500 caracteres restantes

4) POSTULAÇÃO PARA BOLSA COMPLEMENTAR OFERECIDA POR ENTIDADE CONVENIADA COM A FACEPE

DESEJA POSTULAR CONCESSÃO DE BOLSA COMPLEMENTAR OFERECIDA POR ENTIDADE CONVENIADA COM A FACEPE EM ALGUMA DAS ÁREAS/TEMAS ESPECÍFICOS (LISTA COMPLETA AQUI)?

SIM NÃO

ENTIDADE CONVENIADA

ÁREA/TEMA ESPECÍFICO

SUBÁREA/SISTEMA ESPECÍFICO

JUSTIFIQUE A ADEQUÊNCIA A ÁREA/TEMA ESPECÍFICOS (500 Caracteres)

500 caracteres restantes

Os projetos de pós-graduação aprovados na presente seleção para os quais tenha postulação de bolsa complementar serão submetidos às entidades conveniadas dos retornos adicionais, as quais deverão aderir a concessão com base na aderência do projeto à área ou tema específico de seu interesse, sendo os resultados publicados posteriormente na página da FACEPE.

0/500Proceder

SUORTE AO AGIL FAP - CLIQUE AQUI PARA SUORTE ONLINE.

[facepe.br](https://www.facepe.br) (81) 3181-4600





AMBIENTE DE GESTÃO DE INFORMAÇÃO E LOGÍSTICA - FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA



BOLSAS E AUXÍLIOS
Modalidades
Cadastro
Documentos
Calendário
Tabelas Vigentes

Facepe » AgilFap » Cadastro » Solicitante/Orientador

✓ Dados do Solicitante

✓ Dados do Projeto

Identificação do Solicitante/Orientador

Documentos Digitais

Finalização

Página Inicial

FORMULÁRIOS:

Bolsas & Auxílios

Incompletos

Acomp. de processos

.: Dados do orientador

O orientador precisa ter título de Doutor para participar do projeto.

✕

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO
Moisés Barbosa da Silva

CPF
01406387410

TELEFONE CONTATO **E-MAIL**
barbosamoises944@gmail.com

TELEFONE COMERCIAL **TELEFONE CELULAR**
(81)998234885

MAIOR TITULAÇÃO
 Doutor Mestre Graduado/Bacharel

NOME DO CURSO DA MAIOR TITULAÇÃO
Defesa Cibernética

INSTITUIÇÃO QUE CONCEDEU O TÍTULO	ANO DE OBTENÇÃO
	2013

INSTITUIÇÃO DE TRABALHO ATUAL
ana elizabeth de araujo farache

ÁREA DO CONHECIMENTO **SUB-ÁREA**
.....

NÚMERO ATUAL DE ORIENTANDOS
 Iniciação Científica: Aperfeiçoamento: Mestrado: Doutorado:

Arquivos a serem enviados

Cópias do RG e CPF (obrigatório) - formatos permitidos

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Cópias do RG e CPF

Cópias do RG e CPF: IDNT-01406387410.pdf Enviado

IDNT-01406387410.pdf

IDNT-01406387410.pdf

Comprovante de conclusão do curso de maior nível (obrigatório) - formatos permitidos

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)



Adicionar Comprovante de conclusão do curso de maior nível

Comprovante de conclusão do curso de maior nível: COMPT-01406387410.pdf [Enviar](#)

[COMPT-01406387410.pdf](#)

[COMPT-01406387410.pdf](#)

[Voltar](#)

SUPORTE AO AGIL FAP :: CLIC
apil@facepe.br

O orientador precisa ter título de Doutor para participar do projeto. ×

The screenshot shows the FACEPE AgilFAP website interface. At the top, there is the FACEPE logo and the AgilFAP logo with the text 'AMBIENTE DE GESTÃO DE INFORMAÇÃO E LOGÍSTICA - FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA'. A navigation menu includes 'BOLSAS E AUXÍLIOS', 'Modalidades', 'Cadastro', 'Documentos', 'Calendário', and 'Tabelas Vigentes'. The main content area is titled ': Formulário PBPG' and contains instructions for document submission. A sidebar on the left lists various steps: 'Dados do Solicitante', 'Dados do Projeto', 'Identificação do Candidato', 'Documentos Digitais', and 'Finalização'. The main text includes an attention notice and specific requirements for document formatting and content.

FACEPE

AgilFAP AMBIENTE DE GESTÃO DE INFORMAÇÃO E LOGÍSTICA - FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA

SUPORTE

BOLSAS E AUXÍLIOS Modalidades Cadastro Documentos Calendário Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » PBPG

.: Formulário PBPG

Anexe abaixo os documentos solicitados.

ATENÇÃO :

- O resumo expandido do projeto deverá conter no máximo 4 PÁGINAS nas seguintes especificações obrigatórias:
 - Formato A4, margens superior 1,5 cm; inferior 2,5cm; esquerda e direita 2,0cm;
 - Parágrafos com espaçamento: 0 pt (Antes), 6 pt (Depois) e Simples (Entre linhas);
 - Títulos e subtítulos: Arial 12, negrito, alinhamento a esquerda;
 - Corpo de texto: Arial 10, não negrito, alinhamento justificado.
- **PROJETOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES ACIMA SERÃO AUTOMATICAMENTE DESENQUADRADOS PELA ÁREA TÉCNICA.**

Documentação digital do projeto e do solicitante

Ciência nas Prefeituras do Interior - formatos permitidos
Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Ciência nas Prefeituras do Interior

Resumo expandido do projeto (obrigatório) - formatos permitidos
Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Resumo expandido do projeto

Temas Estratégicos (obrigatório) - formatos permitidos
Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Temas Estratégicos

Cópias do RG e CPF (obrigatório) - formatos permitidos
Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Cópias do RG e CPF

Cópias do RG e CPF: IDNT-03934488439.pdf **Enviado**

Página Inicial

FORMULÁRIOS:

Bolsas & Auxílios

Incompletos

Acomp. de processos

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)



IDNT-03934488439.pdf

IDNT-03934488439.pdf

Comprovante de conclusão do curso de maior nível (obrigatório) - formatos permitidos

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Comprovante de conclusão do curso de maior nível

Comprovante de conclusão do curso de maior nível: COMPT-03934488439.pdf **Enviado**

COMPT-03934488439.pdf

COMPT-03934488439.pdf

Voltar

Próximo »

SUPORTE AO AGIL FAP :: CLIQUE AQUI PARA SUPORTE ONLINE.

api@facepe.br (81) 3181.4600

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

The screenshot displays the AgilFAP web portal interface. At the top left is the FACEPE logo and the coat of arms of Pernambuco. The AgilFAP logo is prominently displayed in the center, with the tagline 'AMBIENTE DE GESTÃO DE INFORMAÇÃO E LOGÍSTICA - FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA'. To the right is a 'SUPPORTO' icon. A navigation bar contains links for 'BOLSAS E AUXÍLIOS', 'Modalidades', 'Cadastro', 'Documentos', 'Calendário', and 'Tabelas Vigentes'. The breadcrumb trail reads 'FACEPE » AgilFap » Formulários » PBPB'. The main heading is ':. Formulário PBPB'. A red warning message states 'SUBMISSÃO AINDA NÃO CONCLUÍDA. Leia as instruções abaixo.' Below this, instructions indicate that the list of submitted requests can be viewed in the 'Acompanhamento de Processos' menu and that users should return to the 'Formulários Bolsas e Auxílios' menu for new submissions. The specific process ID 'PROCESSO PBPB-1225-9.25/22' is shown. A 'CONCLUIR SUBMISSÃO' button is visible, along with a 'Voltar' button. The left sidebar contains a menu with 'Finalização' selected, and a 'FORMULÁRIOS:' section with buttons for 'Bolsas & Auxílios', 'Incompletos', and 'Acomp. de processos'. At the bottom, there is a support contact link: 'SUPPORTO AO AGIL FAP :: CLIQUE AQUI PARA SUPPORTO ONLINE.: agil@facepe.br (81) 3181.4600'.

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

The screenshot shows the FACEPE AgilFAP website interface. At the top, there is the FACEPE logo on the left and the AgilFAP logo in the center, with the text 'AMBÍENTE DE GESTÃO DE INFORMAÇÕES LINGÜÍSTICA - FERRAMENTAS DE ANÁLISE E PESQUISA' below it. On the right, there is a 'SUPPORTO' button with a computer icon. Below the header is a navigation bar with tabs for 'BOLSA E AUXÍLIO', 'Modalidades', 'Cadastro', 'Documentos', 'Calendário', and 'Tabela Aberta'. The main content area is titled ': Formulário PBPG' and contains the following text:

A submissão eletrônica do processo PBPG-1225-9.2502 foi concluída.

Não há mais a necessidade de entregar documentação complementar impressa na FACEPE.

Clique aqui para imprimir o formulário.

- Para esclarecimento de dúvidas sobre o edital/modalidade, entrar em contato com a área específica na Unidade de Fomento através do telefone (81) 3181.4600.
- Para esclarecimentos sobre o formulário eletrônico ou o Sistema AgilFAP, entrar em contato através do suporte online (<https://helpdesk.facepe.br/>), por e-mail (agil@facepe.br) ou pelo telefone (81) 3181.4617.

IMPORTANTE: Verifique, após o preenchimento do CPF e solicitação de recuperação de senha, o seu e-mail. Caso o endereço esteja incorreto, entre em contato com o suporte AGILFAP.

O e-mail pode não chegar ao seu endereço eletrônico em virtude de:

- Seu e-mail estar cadastrado incorretamente;
- A sua caixa de entrada estar cheia;
- Congestionamento no servidor da FACEPE;
- O seu sistema de leitura de e-mail ou anti-vírus pode classificar o e-mail do Agil FAP como "spam" ou lixo eletrônico.

Portanto, caso você não receba o e-mail do AgilFAP ligue (81) 3181-4600.

At the bottom of the page, there is a footer with the text: 'SUPPORTO AO AGIL FAP : : CLIQUE AQUI PARA SUPPORTO ONLINE.' followed by an email icon and the text 'Agil@facepe.br (81) 3181.4600'.

**ANEXO II: MODELO DE DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO
(a ser assinada pelo bolsista e ter visto do orientador)**

DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO

() Declaro não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza, não ter participação societária de qualquer natureza, não acumular bolsa desta e de outra instituição ou programa. Declaro ainda não exercer qualquer atividade remunerada que comprometa a minha dedicação integral às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação.

OU

() Declaro que estou enquadrado(a) na seguinte exceção, prevista em edital (MARCAR APENAS UMA):

() Docente ou pesquisador(a) vinculado a uma instituição pública de ensino superior ou de pesquisa situada em Pernambuco e estou matriculado em um PPG distante mais de 200 Km da minha instituição de vínculo. Para tanto, anexo o comprovante de afastamento integral autorizado pela instituição de vínculo.

() Estudante remunerado para exercer atividades temporárias ligadas de docência universitária em instituição pública ou privada de ensino médio e/ou superior sediada em Pernambuco ou como tutor da UAB (Universidade Aberta do Brasil). Para tanto, anexo o comprovante da carga horária total (até 20h semanais, incluindo aulas e outras atividades), bem como a concordância da coordenação do PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador.

() Graduado(a) em licenciatura ou pedagogia e estou matriculado em PPG da mesma área de conhecimento (ou correlata), remunerado para exercer atividades de docência no ensino infantil, fundamental (I e/ou II) ou médio, em instituição(ões) pública(s) ou privada(s) sediada(s) em Pernambuco. Para tanto, anexo o comprovante da carga horária total (até 20h semanais, incluindo aulas e outras atividades), bem como a concordância da coordenação do PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador, bem como o diploma da graduação necessária para exercer a atividade.

() Profissional vinculado à Secretarias Estaduais/Municipais de Educação ou Saúde de Pernambuco e, cumulativamente: (a) tenho atividade predominante em instituição pública E (b) estou matriculado em PPG em área relacionada à sua atividade profissional. Para tanto, anexo o comprovante de que a atividade profissional é desenvolvida com carga horária reduzida (até 20h semanais), bem como a concordância da coordenação do PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador.

Declaro estar ciente de que qualquer irregularidade, mesmo que detectada posteriormente, acarretará na imediata interrupção das mensalidades e na obrigatoriedade de restituição à FACEPE dos recursos aplicados irregularmente, bem como o cancelamento da bolsa usada indevidamente.

Recife, _____ de _____ de _____

Bolsista:

Orientador:

ANEXO III: MODELOS DE RELATÓRIOS SEMESTRAIS PARA BOLSAS DE PÓS-GRADUAÇÃOIII.1) **ORIENTADOR:****Relatório semestral de orientador de pós-graduação****IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Nome do PPG:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>	
Instituição:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>	
Coordenador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>	

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	<i>Dados preenchidos pelo</i>	Modalidade:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Orientador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		
Bolsista:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		

Título do projeto:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

Período do relatório:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA (2.000 caracteres)

Fornecer parecer sobre o desempenho do bolsista e sobre o andamento das atividades do projeto, informando quaisquer problemas e providências tomadas..

DECLARAÇÃO SOBRE A MANUTENÇÃO DA BOLSA:

- () Recomento a **MANUTENÇÃO** da bolsa em virtude de o(a) bolsista acima mencionado apresentar a dedicação necessária (tempo X empenho) ao cumprimento do projeto dentro do cronograma previsto.
- () Recomento o **CANCELAMENTO** da bolsa em virtude de o(a) bolsista acima mencionado **NÃO** apresentar a dedicação necessária (tempo X empenho) ao cumprimento do projeto dentro do cronograma previsto, para tanto **assumo a responsabilidade de enviar ofício à Diretoria Científica da FACEPE com esta solicitação no prazo máximo de 07 (sete) dias a contar do envio deste relatório, sendo esta a única forma de cancelar imediatamente a bolsa.**

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura (orientador):

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

III.2) BOLSISTA:

Relatório semestral de bolsista de pós-graduação

IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do PPG:	Dados preenchidos pelo AgilFAP		
Instituição:	Dados preenchidos pelo AgilFAP		
Coordenador:	Dados preenchidos pelo AgilFAP		

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	Dados preenchidos pelo	Modalidade:	Dados preenchidos pelo AgilFAP
Orientador:	Dados preenchidos pelo AgilFAP		
Bolsista:	Dados preenchidos pelo AgilFAP		

Título do projeto:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

Período do relatório:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

ANDAMENTO DO PROJETO (2.000 caracteres)

Fazer uma síntese das atividades desenvolvidas, informando quaisquer problemas e providências tomadas.

DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO:

() Declaro não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza, não ter participação societária de qualquer natureza, não acumular bolsa desta e de outra instituição ou programa. Declaro ainda não exercer qualquer atividade remunerada que comprometa a minha dedicação integral às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação.

OU

() Declaro que estou enquadrado(a) na seguinte exceção, prevista em edital (MARCAR APENAS UMA):

() Sou docente ou pesquisador vinculado a uma **instituição pública de ensino superior ou de pesquisa** situada em Pernambuco e estou matriculado em um curso de pós-graduação **distante mais de 250 Km** da minha instituição de vínculo. Para tanto, anexo o **comprovante de afastamento integral** autorizado pela instituição de origem.

() Sou estudante remunerado pelo desempenho de **atividades temporárias ligadas de docência universitária** em instituição pública ou privada de ensino médio e/ou superior sediadas em Pernambuco ou como tutor da UAB (Universidade Aberta do Brasil). Para tanto, anexo o **comprovante da carga horária dedicada ao ensino** (até 20h totais semanais (incluindo aulas e outras atividades), bem como a **concordância da coordenação do PPG** em que estou matriculado, com a devida anuência de meu orientador.

() Sou **graduado em licenciatura ou pedagogia**, vinculados a **Programas de Pós-graduação da mesma área de conhecimento ou de área correlata**, remunerado pelo desempenho de atividades de docência no ensino infantil, fundamental (I e/ou II) ou médio, em instituições públicas ou privadas sediadas em Pernambuco. Para tanto, anexo o **comprovante da carga horária dedicada ao ensino** (até 20h totais semanais (incluindo aulas e outras atividades), bem como a **concordância da coordenação do PPG** em que estou matriculado, com a devida anuência de meu orientador.

() Sou **profissional vinculado à Secretaria de Educação ou da Saúde ou Autarquia Municipal (de Pernambuco)** que, **cumulativamente**: (a) tenho atividade predominante em instituição pública e (b) estou matriculado em um curso de pós-graduação em área relacionada à sua atividade profissional. Para tanto, anexo o **comprovante de que a atividade profissional é desenvolvida com carga horária reduzida** (discriminar a carga horária), bem como a **concordância da coordenação do PPG** em que estiver matriculado, com a devida **anuência de meu orientador**.

Dedaro estar ciente de que qualquer irregularidade, mesmo que detectada posteriormente, acarretará na imediata interrupção das mensalidades e na obrigatoriedade de restituição à FACEPE dos recursos aplicados irregularmente, bem como o cancelamento da bolsa utilizada indevidamente.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura (bolsista):

ANEXO IV: INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO RESUMO EXPANDIDO DO PROJETO**IV.1) FORMATAÇÃO:**

O resumo expandido do projeto (apenas em formato .pdf) deverá conter até 04 (quatro) páginas (não deve ter capa, pois a mesma será considerada para o cômputo da quantidade total de páginas), nas seguintes especificações:

- Formato A4, margens superior 1,5 cm; inferior 2,5 cm; esquerda e direita 2,0 cm;
- Parágrafos com espaçamento: 0 pt (Antes), 6 pt (Depois) e Simples (entrelinhas);
- Fonte dos títulos e subtítulos: Arial 12, negrito, alinhamento à esquerda;
- Fonte do corpo de texto: Arial 10, não negrito, alinhamento justificado.

Obs.: Resumos fora dessas especificações serão desenquadrados pela área técnica da FACEPE.

IV.2) ROTEIRO:

Os seguintes itens mínimos devem estar claramente destacados no resumo expandido:

- 1) Título (idêntico ao do formulário de submissão no AgilFAP)
- 2) Introdução
- 3) Objetivos (geral e específicos)
- 4) Metodologia
- 5) Aderência aos critérios de priorização (quando for o caso):
 - a) Projeto em áreas estratégicas para o desenvolvimento do estado:
 - i) Agropecuária (identificação e justificativa);
 - ii) Inovação na Indústria (identificação e justificativa);
 - iii) Inovação no Governo (identificação e justificativa);
 - iv) Educação e Conhecimento (identificação e justificativa); ou,
 - v) Qualidade de Vida (identificação e justificativa).
 - b) Projeto que contribua para a interiorização das atividades de pesquisa:
 - i) Região de Desenvolvimento (RD), município e justificativa
 - c) Projeto em parceria com ICT não situada no interior e sem curso de pós-graduação na área do projeto (identificação e justificativa)
 - d) Ciência nas Prefeituras do Interior (identificação e justificativa).
- 6) Postulação para bolsa complementar oferecida por entidade conveniada à FACEPE (quando for o caso):
 - a) Identificação da entidade conveniada
 - b) Área/tema específico
 - c) Justificativa da aderência
- 7) Resultados esperados

ANEXO V: MODELO DE DECLARAÇÃO PARA POSTULAÇÃO EM TEMAS ESTRATÉGICOS

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Dirigente Máximo da Instituição/Empresa/Secretaria Estadual ou Municipal de Pernambuco)

DECLARAÇÃO DE APOIO E INTERESSE PELO PROJETO DE PESQUISA

A (identificação da empresa, instituição ou secretaria governamental), CNPJ (se houver), declara para fins de comprovação junto ao Edital FACEPE XX/XXXX PBPG em seu item XXXXXX Áreas Estratégicas para o desenvolvimento do estado, que o projeto intitulado "(título do projeto)" apresenta temática de interesse para esta instituição/empresa/secretaria e seus resultados poderão auxiliar na resolução da(s) seguinte(s) questões:

- a) Nonono nonono nonono
- b) Nonono nonono nonono
- c) Nonono nonono nonono

Recife, ____ de _____ de ____

NOME COMPLETO

Diretor/Presidente/Reitor/Secretário
Nome da Instituição/Empresa/Secretaria

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

ANEXO VI: MODELO DE DECLARAÇÃO PARA POSTULAÇÃO EM CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Prefeito ou por seus Secretários diretos)

DECLARAÇÃO DE APOIO E INTERESSE PELO PROJETO DE PESQUISA

A Prefeitura do Município _____, localizada na RD _____ (Por exemplo: RD 10: Mata Sul, RD 02: Sertão do São Francisco, RD 05: Sertão do Pajeú, etc), declara para fins de comprovação junto ao Edital FACEPE XX/XXXX PBPG em relação à Ação Estratégica CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR que o projeto intitulado "(título do projeto)" apresenta temática de interesse para esta administração municipal e seus resultados poderão auxiliar na resolução da(s) seguinte(s) questões:

- a) Nonono nonono nonono
- b) Nonono nonono nonono
- c) Nonono nonono nonono

Declaramos, ainda, que iremos disponibilizar infra-estrutura adequada ao desenvolvimento do projeto na própria sede de Prefeitura ou em local melhor apropriado para o aluno e orientador.

Município: _____, _____ de _____ de _____

NOME COMPLETO

Prefeito/Secretário Município/Secretaria

EDITAL FACEPE 35/2022

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (1º sem./2023)

ANEXO VII: MODELO DE DECLARAÇÃO dos PPGs SOBRE O INÍCIO DAS ATIVIDADES DO ALUNO

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Coordenador do PPG)

DECLARAÇÃO DE INÍCIO DO ALUNO NO PPG

Declaro para os devidos fins que, (nome do bolsista), CPF (nº), é aluno regularmente matriculado no curso de (mestrado/doutorado) do (nome do Programa de Pós-Graduação) da (nome da Instituição de Ensino Superior) e iniciou/iniciará suas atividades neste programa em data (dd/mm/aaaa).

Município: _____, ____ de _____ de _____

Nome do coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação

Nome da do Programa de Pós-Graduação

Nome da Instituição de Ensino Superior