**ANEXO I**

**Modelo da Proposta de Projeto**

**Formatação exigida:** Fonte Arial, tamanho 12, espaçamento 1,5, todas as margens em 2,5 cm

|  |
| --- |
| **PROJETO** |
| **Nome**  |  |
| **Coordenação do projeto** |
| **Nome do coordenador** |  |
| **SIAPE** |  |
| **CPF** |  |
| **Cargo** |  |
| **Unidade de lotação** |  |
| **E-mail** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **Endereço residencial completo** |  |
| **Conta bancária para recebimento da bolsa com PIX cadastrado** | Nome do Banco:Agência:Número da Conta:Tipo: ( ) poupança ( ) correnteChave PIX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Limite Constitucional para remuneração de servidores.** | Declaro que o limite máximo da soma da remuneração, retribuições e bolsas percebidas por mim, em qualquer hipótese, incluindo este projeto, não excede ao maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, inciso XI, da Constituição da República de 1988. **a. ( ) – Sim b. ( ) – Não** |

|  |
| --- |
| **1 - OBJETIVO GERAL** |
| *Corresponde à finalidade maior que o projeto quer atingir. Deve expressar o que se quer alcançar ao final do projeto.* |
|  |

|  |
| --- |
| **2 – JUSTIFICATIVA** |
| *Demonstrar a relevância do projeto em questão e sua originalidade. Que contribuições o projeto trará para a potencialização dos estudantes nas áreas em que atuarão e a importância das atividades para a região (impacto social e atendimento a situações de vulnerabilidades)? Elucidar a articulação entre ensino, pesquisa e extensão.* |
|  |

|  |
| --- |
| **3 - ABRANGÊNCIA DA PROPOSTA** |
| *Deverá ser informado quais as áreas que o projeto visa atender, de acordo com os cursos/áreas de cada estudante e o perfil desejado para cada bolsista. Destacar quais tipos de empresas poderão ser atendidas (pequenas, médias, quais ramos de atuação empresarial, região geográfica que se pretende atingir, entre outras).* |
|  |

|  |
| --- |
| **4 – METODOLOGIA** |
| *Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de cada uma delas. Detalhar os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas para atingir o objetivo do projeto.* |
|   |

|  |
| --- |
| **5 - METAS E INDICADORES** |
| *Descrever detalhadamente as metas, mensurando aspectos quantitativos e qualitativos para o projeto. Ressalta-se que as metas estão ligadas ao objetivo do projeto. Destacar indicadores que serão usados, no projeto, para aferir o cumprimento das metas. Os indicadores precisam ser bem claros e devem estar de acordo com as metas, o objetivo e a realidade de cada proposta.* |
|   |

|  |
| --- |
| **6 - ESTRATÉGIA DE ATRAÇÃO PARA OS MICRO E PEQUENOS NEGÓCIOS** |
| *Como será feita a prospecção das empresas que serão assessoradas pelo projeto.* |
|   |

|  |
| --- |
| **7 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| *Descrição das etapas do projeto, relacionadas ao tempo utilizado para a realização de cada atividade.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Meses 2021** |
| **Jun.** | **Jul.** | **Ago.** | **Set.** | **Out.** | **Nov.** | **Dez.** |
| Inserir o nome da atividade |   |   |   |   |   |  |   |
| Inserir o nome da atividade |   |   |   |   |   |  |   |
| ... |   |   |   |   |   |  |   |

|  |
| --- |
| **8 - IMPACTO SOCIAL/RESULTADOS ESPERADOS** |
| *Informar, de modo geral, quais os resultados esperados com a proposta, levando em consideração a retomada dos negócios da empresa e deixando claro o impacto social.* |
|   |

**ANEXO II**

**TERMO DE ADESÃO DO EMPREENDEDOR**

Nome da empresa:

Nome do principal responsável pela empresa:

Nome do responsável pelo atendimento da equipe:

CNPJ:

Telefone:

E-mail:

Endereço completo:

Cidade/Estado:

Ramo de atuação:

Tipo de empresa:

( ) Microempreendedor Individual

( ) Pequena Empresa

( ) Microempresa

Pelo presente Termo, declaro e autorizo a (INSTITUIÇÃO CORRESPONDENTE), juntamente com a Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Extensão, Pesquisa, Ensino Profissionalizante e Tecnológico - FADEMA, a inserir minha empresa em uma proposta do Programa IF MAIS EMPREENDEDOR.

A adesão visa receber assessoramento com proposições de melhoria no modelo de negócios e outras ações que colaborem para o enfrentamento da crise provocada pela pandemia de COVID-19.

Local/UF, data.

Assinatura

**ANEXO III**

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL**

**(para menores de 18 anos)**

Título do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_

 Declaro conhecer e aceitar os critérios e as normas que regem o Edital nº 03/2021, no qual o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato sob minha responsabilidade, participará desenvolvendo as atividades, com carga horária de 20 horas semanais e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R$ 400,00 (quatrocentos reais) referente à bolsa, durante 06 (seis) meses.

Assumo o compromisso de devolver àFundação de Apoio ao Desenvolvimento da Extensão, Pesquisa, Ensino Profissionalizante e Tecnológico (FADEMA), em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e os compromissos do plano de trabalho do projeto mencionado não sejam cumpridos.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o estudante identificado a participar do programa, nas condições definidas no edital.

Local/UF, data.

 Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do responsável\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_

Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Necessário anexar cópia do RG do responsável.

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA**

(Modelo fornecido pelo *campus*)

**ANEXO V - PLANO DE TRABALHO**

O plano de trabalho deverá ser elaborado para os estudantes e coordenador

|  |
| --- |
| **Título do projeto** |
|   |

|  |
| --- |
| **Dados do Coordenador do projeto** |
| **Nome completo** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Pelo Coordenador** |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|   | Junho |
|   | Julho |
|   | Agosto |
|   | Setembro |
|   | Outubro |
|   | Novembro |
|  | Dezembro |

|  |
| --- |
| **Dados do Estudante Bolsista - 1\*\*** |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **RG** |  |
| **Órgão Expedidor do RG** |  |
| **Endereço completo** |  |
| **Curso** |  |
| **Nível** | ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação |
| **Modalidade** | ( ) Presencial ( ) a Distância |
| **Campus** |   |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Início e término das atividades** | Início:Término: |
| **Idade** |   |
| **Conta bancária (em nome próprio) para recebimento da bolsa com PIX CADASTRADO** | Nome do Banco:Agência:Número da Conta:Tipo ( ) poupança ( ) correnteChave PIX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Estudante Bolsista 1\*\*** |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|  | Junho |
|  | Julho |
|  | Agosto |
|  | Setembro |
|  | Outubro |
|  | Novembro |
|  | Dezembro |

*\*\*Cada projeto deverá conter os dados e síntese de atividades dos 6 estudantes bolsistas, conforme o modelo colocado.*

 **Assinatura: Coord. Projeto**

 **Assinatura: Bolsista**