**ANEXO I** – RELAÇÃO DE ITENS FINANCIÁVEIS E NÃO FINANCIÁVEIS COM O AUXÍLIO FINANCEIRO (BOLSA-AUXÍLIO) E FORMAS DE COMPROVAÇÃO DOS

GASTOS (Baseado na Portaria nº 448/2002 – Secretaria do Tesouro Nacional)

# Itens financiáveis com o auxílio financeiro e formas de comprovação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição/Detalhamento** | **Forma de comprovação** |
| Materiais de consumo | Aqueles que, em razão de seu uso corrente, perdem normalmente sua identidade física e/ou têm sua utilização limitada a dois anos. Exemplos: Materiais de escritório, pen drive, Hd externo, materiais laboratório, reagentes, ferramentas, combustível, gêneros alimentícios, animais para pesquisa, material farmacológico, material odontológico, material esportivo e educativo, sementes,  adubo e mudas de plantas, etc. | Nota ou Cupom fiscal contendo: a data da compra, a descrição do material, o nome e o CNPJ da empresa e o nome/CPF do coordenador do Projeto. |
| Serviço de terceiros – pessoa física | Despesas decorrentes de serviços prestados por pessoa física pagos diretamente a esta. | Nota fiscal contendo: a data da realização e a descrição do serviço, o nome e o CPF do profissional prestador do serviço e o nome/CPF do coordenador do  Projeto. |
| Serviço de terceiros – pessoa jurídica | Despesas decorrentes de serviços prestados por pessoa jurídica (empresas). | Nota ou Cupom fiscal contendo: a data de realização e a descrição do serviço, o nome e o CNPJ da empresa prestadora do serviço e  nome/CPF do coordenador do Projeto. |
| Diárias/Auxílio para atividades extensionistas de campo | Poderá ser gasto até 50% do valor total do recurso complementar a que se refere este edital em diárias a serem pagas a membros do projeto ou colaboradores eventuais, seguindo os valores definidos na Resolução nº 77/2020 - Consad/Ufopa (para servidores) e na Resolução  nº 32/2017, alterada pela Resolução nº 41/2017 – Consad/ Ufopa (para estudantes de graduação e pós-graduação). | Recibo contendo: data, descrição da atividade realizada, nome/CPF do membro do projeto ou colaborador eventual beneficiado com a diária/auxílio e nome/CPF do coordenador do Projeto. |
| Passagens para atividades extensionistas de campo | Bilhetes de passagens fluviais e terrestres para deslocamento dentro do município de Santarém e região Oeste do Pará, para realização de atividades de ensino, pesquisa e extensão previstas no projeto. | Cópia do bilhete de passagem contendo: nome da empresa, CNPJ, nome do membro do projeto beneficiado, data e horário das viagens de ida e volta. |

**Itens não financiáveis com o auxílio financeiro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Descrição/Detalhamento** |
| Materiais permanentes | Aqueles que, em razão de seu uso corrente, não perdem a sua identidade física, e/ou têm uma durabilidade superior a dois anos. Exemplos: Livros, equipamentos,  mobiliário, etc. |
| Obras de construção civil | Inclusive de reparação, reformas ou adaptação |
| Pagamentos ou viagens relacionadas a eventos de qualquer natureza | Incluindo diárias, passagens e taxa de inscrição |
| Pagamentos ou viagens relacionadas a eventos de qualquer natureza | Considerando as atividades previstas no projeto |

**ANEXO II –** ORÇAMENTO DETALHADO DO PROJETO

# TÍTULO DO PROJETO:

1. **ORÇAMENTO DETALHADO:**

* *Preencha a tabela abaixo atentando-se à RELAÇÃO DE ITENS FINANCIÁVEIS E NÃO FINANCIÁVEIS COM O AUXÍLIO FINANCEIRO (BOLSA-AUXÍLIO), disponível no* ***Anexo I*** *do Edital****.***
* *Recurso financeiro a ser disponibilizado a cada projeto:* R$ 4.170,90 (quatro mil, cento e setenta reais e noventa centavos)
* *Este orçamento consiste em um planejamento, sendo permitida sua alteração ao longo da vigência do projeto, dentro das normas estabelecidas neste edital.*

# Tabela 1. Orçamento detalhado do projeto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria (itens de custeio)** | **Descrição** | **Qde** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| Material de consumo | Item 1 |  |  |  |
| Item 2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| Serviço de terceiros -pessoa física | Item 1 |  |  |  |
| Item 2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| Serviço de terceiros – pessoa jurídica | Item 1 |  |  |  |
| Item 2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| Passagens para atividades de campo | Item 1 |  |  |  |
| Item 2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| Diárias para Atividades Extensionistas  de campo | Item 1 |  |  |  |
| Item 2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | |  |

**ANEXO III** – CRITÉRIOS PARA O CÁLCULO DA PONTUAÇÃO DO JULGAMENTO DE TÍTULOS DOS INSCRITOS.

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - TÍTULOS ACADÊMICOS (Para títulos constantes na formação acadêmica será**  **considerado somente a maior titulação)** | |
| Doutorado | 30,00 |
| Mestrado | 25,00 |
| Especialização | 20,00 |
| Graduação | 15,00 |
| **2 - PRODUÇÃO CIENTÍFICA** | **Pontuação** |
| Artigo completo publicado em periódico com Qualis Capes A1 a  A4) | 6,00 por artigo |
| Artigo completo publicado em periódico com Qualis Capes B1 | 5,00 por artigo |
| Artigo completo publicado em periódico com Qualis Capes B2 e B3 | 3,00 por artigo |
| Artigo completo em periódico com Qualis Capes B4 e B5 | 1,50 por artigo |
| Trabalho completo publicado em anais de eventos/congresso | 1,00 por trabalho |
| Resumos expandidos publicados em anais de congressos | 0,75 por resumo |
| Resumos publicados em anais de congressos | 0,5 por resumo |
| Livro autoral publicado em editora com conselho editorial | 6,00 por livro |
| Capítulo de livro publicado em editora com conselho editorial | 3,00 por capítulo |
| Organização de obra publicada em editora com conselho editorial | 2,00 por obra |
| **3 - PROJETO DE PESQUISA** | **Pontuação** |
| Coordenação de projeto de pesquisa | 5,00 por projeto |
| Participação em projeto de pesquisa | 2,50 por projeto |
| **4 - PROJETO DE EXTENSÃO** | **Pontuação** |
| Coordenação de projeto de extensão | 5,00 por projeto |
| Participação em projeto de extensão | 2,50 por projeto |
| **5 - PROJETO INTEGRADO: ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO** | **Pontuação** |
| Coordenação de projeto de extensão | 5,00 por projeto |
| Participação em projeto de extensão | 2,50 por projeto |

**ANEXO IV -** PLANO DE TRABALHO

# DADOS DO PROPONENTE

Coordenador(a) do Projeto

Título do Projeto

1. **DETALHAMENTO DO PLANO DE TRABALHO**

RESUMO DO PROJETO (Até 300 palavras)

OBJETIVOS (Até 150 palavras)

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANEJAMENTO DE AÇÕES DO**  **PROJETO** | **PREVISÃO DOS MATERIAIS DE**  **CONSUMO A SEREM ADQUIRIDOS** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA 2023/2024** | | | | | | | | | | | | |
| **AÇÕES** | Set | Out | Nov | Dez | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | ... |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Preencha com “X” nos meses que forem executadas as ações

Monte Alegre,\_ de de 2023

Assinatura da coordenação de projeto

**ANEXO V** - FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

# 1 IDENTIFICAÇÃO

* Título do Projeto:
* Coordenador (a) do Projeto:

# RELAÇÃO DE GASTOS

* 1. **Materiais de consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **Nº da Nota/ cupom fiscal** | **CPF ou CNPJ**  **emissor** | **Descrição detalhada do item** | **Justificativa de Compra do Item\*** | **Unidade de fornecimento (caixa, fardo, pacote, unidade,**  **etc.)** | **Quanti dade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (Qde x Valor Unitário) (R$)** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | | |

\*Obrigatoriamente relacionada aos objetivos do projeto.

# Serviço de terceiros - pessoa física

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **Nº da Nota fiscal** | **CPF do emissor** | **Descrição detalhada do serviço** | **Justificativa da aquisição do serviço\*** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (Qde x Valor Unitário) (R$)** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | |

\*Obrigatoriamente relacionada aos objetivos do projeto.

# Serviço de terceiros - pessoa jurídica

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **Nº da Nota/ cupom fiscal** | **CNPJ do emissor** | **Descrição detalhada do serviço** | **Justificativa da aquisição do serviço\*** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (Qde x Valor Unitário) (R$)** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | |

\*Obrigatoriamente relacionada aos objetivos do projeto.

# Diárias/auxílio para atividades extensionistas de campo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **CPF do beneficiário da diária/auxílio (membro do**  **projeto)** | **Nome do beneficiário da diária/auxílio (membro do projeto)** | **Descrição detalhada da atividade extensionista realizada** | **Justificativa de pagamento da diária/auxílio\*** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (Qde x Valor Unitário) (R$)** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | |

\*Obrigatoriamente relacionada aos objetivos do projeto.

# Passagens para atividades extensionistas de campo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **Nº do Bilhete de passagem** | **CNPJ da empresa** | **Nome do beneficiário da passagem (membro do projeto)** | **Descrição detalhada da atividade extensionista realizada** | **Justificativa de compra da passagem\*** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (Qde x Valor Unitário)**  **(R$)** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | | |

\*Obrigatoriamente relacionada aos objetivos do projeto.

# Fotografias dos Itens Adquiridos e de uso nas Atividades de Extensão do Projeto:

*Inserir legenda em cada fotografia, com a descrição do item.*

# TOTAL GERAL

(Material de consumo + serviços de terceiros PF + serviço de terceiros PJ + Diárias/auxílio + passagens):

Declaro que todos os gastos realizados com a Bolsa-Auxílio recebida por meio do Edital nº xxxxx CMAL foram realizados respeitando os requisitos estabelecidos neste.

# ANEXOS

- Comprovantes dos gastos realizados (de acordo com a forma de comprovação estabelecida no Anexo I deste Edital)

Monte Alegre,\_\_\_de de 2023.

Coordenador (a) do projeto

*Assinatura eletrônica Sou Gov*



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE MONTE ALEGRE**

**ANEXO VI –** TERMO DE RESPONSABILIDADE

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro-me ciente de que todas as produções apresentadas no Currículo Lattes e os documentos encaminhados por e-mail são cópias que correspondem aos originais, conforme solicitados no EDITAL Nº XXXXX-CMAL/UFOPA SELEÇÃO PARA FOMENTO ÀS AÇÕES DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO DO CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE MONTE ALEGRE da Universidade Federal do Oeste do Pará.

Declaro-me ciente de que eventual encaminhamento de documento falso ou adulterado implicará na minha responsabilização na esfera cível e penal, após procedimento investigativo.

Declaro-me ciente de que em data futura, caso convocado, devo apresentar presencialmente todos os documentos originais dos quais encaminhei cópia digitalizada por e-

mail.

Monte Alegre,\_ de de 2023

Assinatura da coordenação de projeto