



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
IFSULDEMINAS – *campus* POÇOS DE CALDAS
AVENIDA DIRCE PEREIRA ROSA, 300, JARDIM ESPERANÇA - POÇOS DE CALDAS - MG - CEP 37713-100

EDITAL 36/2019

Submissão de projetos para o Espaço Maker *campus* Poços de Caldas

O Núcleo Institucional de Pesquisa e Extensão – NIPE do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais, *campus* Poços de Caldas, torna público o presente edital e convoca os interessados a submeterem projetos a serem desenvolvidos no Espaço *Maker campus* Poços de Caldas, de acordo com o que estabelece o presente edital.

1. CONCEITO E OBJETIVOS

1.1 O Espaço *Maker* é um laboratório de suporte para prototipagem sem a necessidade de projetos complexos. É uma plataforma de suporte à inovação e ao aprendizado; um lugar para criar, aprender, ensinar, inventar; é um espaço importante para a comunidade, pois possui projetos com foco em problemas locais.

1.2 O objetivo deste edital é selecionar projetos para serem desenvolvidos neste espaço, disseminando e estimulando a criatividade e a cultura do empreendedorismo, da Pesquisa e da Inovação para a comunidade interna e externa ao IFSULDEMINAS. É objetivo deste espaço também, estimular o interesse de estudantes e servidores pelo desenvolvimento da ciência, tecnologia e inovação, promovendo a troca de experiências inovadoras nos projetos de pesquisa.

O Espaço *Maker* possui vários equipamentos necessários para elaboração e confecção de projetos como microcontroladores, impressora 3D, dentre outros. O Espaço *Maker* localiza-se no prédio da eletrotécnica, ao lado da central técnica.

2. PROPOSTAS

2.1) As propostas deverão ser escritas conforme modelo disponível no Anexo I deste edital e salvas em formato .pdf. O coordenador deverá entregar também o “TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR DO PROJETO”, Anexo II.

2.2) As propostas deverão ser submetidas, via GPPEX. <<https://gppex.ifsuldeminas.edu.br/index.php/login>>

2.3) Para efetivação da inscrição é necessário realizar, no GPPEX, os seguintes passos:

1º: CADASTRAR PROJETO; e

2º: SUBMETER PROJETO a este edital.

2.4) Só serão aceitas inscrições de projetos que forem cadastrados e submetidos a este edital no GPPEX.

2.5) Para coordenadores de projetos que não fazem parte do quadro de servidores do IFSULDEMINAS, a proposta deverá ser encaminhada para o e-mail nipe.pocos@ifsuldeminas.edu.br, com todos os anexos preenchidos contidos neste edital e no formato .pdf. O assunto do e-mail deverá constar: “Proposta - Submissão de projetos para o Espaço Maker campus Poços de Caldas”. No corpo do e-mail, o coordenador deverá indicar seu nome completo, formação, vínculo empregatício e CPF.

3. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

3.1) A Proposta (Anexo I) deverá indicar a realização das atividades programadas pelo coordenador para execução do projeto no Espaço **Maker**.

3.2) A avaliação da proposta será feita pelo Coordenador do Espaço **Maker**, ELITT e Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação, com base na sua compatibilidade com as exigências deste Edital: estruturação das atividades; capacidade de execução; histórico de atividades relacionadas ao tema.

3.3) As propostas encaminhadas poderão receber orientações de adequação pela Coordenação do Espaço **Maker** e, deverão ser reencaminhadas em até 2 dias, após a divulgação do resultado final, para o endereço eletrônico do Espaço **Maker**, <maker.pocos@ifsuldeminas.edu.br>.

CRITÉRIOS PARA ANÁLISE DO PROJETO DE PESQUISA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Ideias inovadoras	40
Relevância da proposta para à comunidade local/regional.	20
Exequibilidade da proposta, considerando as condições institucionais atuais.	10
Adequação do cronograma de execução aos objetivos propostos e ao caráter da proposta.	10
Parceria com o setor empresarial, se houver.	20
Total	100

4. CRONOGRAMA

ATIVIDADE	DATA
Abertura do Edital	27/09/2019
Envio da proposta para o NIPE	até 15/10/2019
Resultado preliminar	até 17/10/2019
Recursos (Anexo III) enviados ao NIPE	até 18/10/2019
Resultado Final	a partir de 21/10/2019
Período de execução da proposta	outubro/2019 a novembro/2020
Entrega do relatório final	30/12/2020

4.1) O proponente deverá enviar o Relatório Final de Atividades (Anexo IV) até 30 (trinta) dias após o término da vigência da proposta, contendo, no mínimo, os seguintes dados: nome dos discentes; servidores e participantes externos envolvidos efetivamente nas atividades executadas, de acordo com o cronograma estabelecido;

4.2) O Relatório Final deverá ser submetido, OBRIGATORIAMENTE, via GPPEX, em formato .pdf, devidamente identificado, em formulário próprio, que servirá de base para a avaliação final do projeto. Caso o coordenador não seja servidor, o relatório deverá ser enviado para o endereço maker.pocos@ifsuldeminas.edu.br.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1) A efetivação da inscrição pelo candidato implica conhecimento e aceitação das condições estabelecidas neste Edital e demais instrumentos reguladores, dos quais o candidato não poderá alegar desconhecimento.

5.2) É de responsabilidade do proponente, executar, acompanhar e apoiar as atividades previstas na proposta aprovada.

5.3) Os proponentes deverão organizar, em acordo com a coordenação do Espaço *Maker* Poços de Caldas, o calendário das atividades do projeto, além de avisar sobre qualquer alteração que se faça necessária.

5.4) Os esclarecimentos e informações adicionais acerca deste edital poderão ser obtidos com o NIPE, através do e-mail nipe.pocos@ifsuldeminas.edu.br.

5.5) Os casos omissos serão analisados pelo NIPE.

Poços de Caldas, 27 de Setembro de 2019.

NIPE – Poços de Caldas -



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS
GERAIS**

**ANEXO I
FORMULÁRIO DA PROPOSTA**

EDITAL 36/2019

Projetos de inovação e pesquisa utilizando o Espaço Maker

I. Identificação Coordenador do Projeto

Titulação: Graduado <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Mestre <input type="checkbox"/> Doutor <input type="checkbox"/>		CPF:	Matrícula SIAPE:
Nome completo, sem abreviações:			
Data Nascimento:	Nacionalidade:	Endereço eletrônico (e-mail):	
Endereço Currículo Lattes:			

II. Origem ou local de trabalho do Coordenador do Projeto

Campus:	Curso:
Situação funcional: Docente <input type="checkbox"/> Técnico-administrativo <input type="checkbox"/>	
Carga horária semanal destinada à execução deste projeto:	horas.
Descrever dia da semana e horário que o Espaço Maker será utilizado:	

III. Enquadramento do projeto

Vigência Início:	Término:
---------------------	----------

IV. Resumo da Projeto (máximo 14 linhas, espaço entre linhas simples, fonte Arial tamanho 10):

--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS
GERAIS**

V. Palavras-chave (máximo cinco):

--

VI. Detalhamento do projeto

1. Introdução e Relevância do projeto para as atividades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação
2. Objetivo Geral e Específicos
3. Metodologia (Descrever como as atividades serão desenvolvidas e a forma de acompanhamento da execução das mesmas. Formas de atração e estratégias de divulgação também devem ser descritas na metodologia)
4. Referências Bibliográficas (se houver)
5. Resultados Esperados.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

6. Empresas participantes (Caso exista)	
Nome da Empresa/ Sigla	Objeto da participação

7. Equipe envolvida com o Projeto (Servidores, Estudantes e Empresa participante – Quando já definidos)					
Nome	SIAPE/ Matrícula ⁽¹⁾	Curso ⁽²⁾	Tipo ⁽³⁾	Responsabilidade(s) no projeto	Atividade(s) (Quadro 8)

⁽¹⁾ SIAPE/ Matrícula: SIAPE para servidor e Matrícula para estudante;

⁽²⁾ Curso: Nome curso estudante

⁽³⁾ Tipo: Docente, Técnico Administrativo, Estudante.

8. Atividades Previstas				
Atividade ⁽¹⁾	Tipo ⁽²⁾ (Interna/ Externa)	Data/ Horário Previsto Realização	Local de Realização	Nome Responsável ⁽³⁾



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

- (1) Descrição da Atividade, colocar nome e descrever resumidamente.
- (2) Tipo: Indicar se é Interna ou Externa.
- (3) Nome Responsável deve fazer parte da equipe e aparecer no quadro 7.
- (4) Instituição Responsável (caso exista instituição externa) deve fazer parte do quadro 6.

9. Itens de Custeio a serem utilizados no desenvolvimento da Proposta (Indique a fonte do custeio, Ex.: Edital n xx, recursos próprios,...)						
Item	Especificação detalhada	Atividade que será utilizada	Quantidade	Unidade	Valor unitário	Valor Total

Instruções de preenchimento

- O campo ITEM deverá ser preenchido com numerações sequenciais (ex:1,2,3...)
- O campo ESPECIFICAÇÃO DETALHADA deverá ser preenchido com a descrição completa do material e/ou serviço a ser utilizado.
- O campo ATIVIDADE QUE SERÁ UTILIZADA deverá ser preenchido com a atividade (QUADRO 8) em que o item será aplicado, podendo ser mais de uma.
- O campo QUANTIDADE deverá ser preenchido com a quantidade total do item.
- O campo UNIDADE deverá ser preenchido com o tipo de unidade do item. Ex.: unidade, caixa, pacote, etc.
- O campo VALOR UNITÁRIO deverá ser preenchido com o valor individual de cada item.
- O campo VALOR TOTAL DOS ITENS deverá ser preenchido com a soma do Valor Total de todos os itens.
- O campo FONTE RECURSO deverá ser preenchido com a sigla da origem dos recursos (Edital xxx/2016; IFSULDEMINAS-Campus; CNPq; Fundect; Parceiro; Prefeitura; Governo Estadual).
- Inserir novas linhas se necessário.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

VII. Ciência da Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação, responsável pela pesquisa no *campus*::

Data:	Nome:
Assinatura do Coordenador:	
Observações:	

VIII. Ciência do Diretor do *campus*:

Data:	Nome:
Assinatura do Diretor:	
Observações:	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS**

ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO

EDITAL 36/2019

TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR DO PROJETO

Eu, _____ (nome do servidor), ocupante do cargo de _____ do IFSULDEMINAS, SIAPE n° _____, lotado no *Campus* _____, portador do RG n.º _____, órgão emissor _____, data de emissão ____/____/____, inscrito no CPF n° _____, residente na _____ (endereço), telefone _____, *e-mail* _____, comprometo-me a coordenar, orientar e acompanhar a execução das atividades apresentadas nesse projeto, na forma do Edital n° 36/2019 do NIPE do IFSULDEMINAS *campus* Poços de Caldas.

O presente TERMO DE COMPROMISSO vigorará até o recebimento do aceite do Relatório Final de Atividades do projeto apresentado e aprovado no referido edital.

Poços de Caldas, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do Coordenador da Proposta



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS

ANEXO III – FORMULÁRIO DE RECURSO

EDITAL nº 36/2019

De: (Nome Participante)
Para: Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Assunto: Recurso ao Edital N° 36/2019
Encaminhamento para V.Sa. o recurso ao Edital nº 36/2019, e peço DEFERIMENTO.
1. Dados Gerais do Participante:
Nome completo:
CPF:
RG:
<i>Campus:</i>
SIAPE:
2. Justificativa do recurso: (máximo de 20 linhas)

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e que estou ciente das implicações legais das mesmas.

_____, __ de _____ de 201_.

Nome do participante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS

ANEXO IV – RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES

Edital nº. 36/2019 – NIPE -*Campus* Poços de Caldas

1. Identificação do Coordenador do projeto	
Nome Servidor:	SIAPE:
<i>Campus</i> :	

2. Atividades desenvolvidas no projeto
Alterações em relação ao projeto apresentado [Apontar o que foi alterado da proposta original. Caso não houve alterações, colocar a frase: “Não houve alterações”]
Aspectos Positivos:
Pontos de Melhoria:

3. Outras Atividades
Descrição das atividades [Informar quantidade de participantes, programação, principais resultados, incluindo fotos do evento, além de dados como local e data da execução. Ações para divulgação do evento também pode ser inseridas nesse item, como forma de expor a participação da equipe na execução do evento. Mencionar os nomes dos membros da equipe envolvidos na atividade]
Alterações em relação a proposta apresentada [Apontar o que foi alterado da proposta original. Caso não houve alterações, colocar a frase: “Não houve alterações”]
Aspectos Positivos:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS**

Pontos de Melhoria:

8. Responsável pelo Relatório
Nome:
Data:
Assinatura

9. Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação
Nome:
Data:
Assinatura

10. Direção-Geral
Nome:
Data:
Assinatura

Anexos :elementos que possam contribuir para complementar as informações constantes neste relatório.