



Formulário para Criação e Manutenção de Grupo de Pesquisa no IFMS

**ORIENTAÇÕES INICIAIS:**

1. Ler previamente o Informativo 43 da PROPI e o Anexo 1 com Orientações para Criação e Manutenção de Grupos de Pesquisa no IFMS.
2. Fazer o download deste modelo, salvando em arquivo próprio.
3. Observar as orientações nos quadros que são específicos para o tipo de ação.
4. Após o preenchimento, apagar as caixas com as orientações, que estão em itálico e os anexos, para obter a versão para impressão a ser encaminhada a Pró-Reitoria de Pesquisa e Inovação (PROPI), via Diretoria Geral e Diretoria Responsável pela Pesquisa no Câmpus.
5. Todos os integrantes do Grupo de Pesquisa devem possuir cadastro na Plataforma Lattes do CNPq.
6. Ao entregar este documento assinado, o líder do grupo autorizará a divulgação de informações (apresentação, produção, etc.), por parte da PROPI, nas páginas da internet associadas ao IFMS. Caso esta divulgação **não** seja do interesse ou vontade do grupo, este deve anexar um documento, assinado pelo líder, proibindo esta divulgação.

<b>Proposta Nº</b> (preenchido pela PROPI):	<b>Solicitação:</b> ( <input type="checkbox"/> ) Criação Novo Grupo de Pesquisa ( <input type="checkbox"/> ) Manutenção de Grupo Existente
---	--

Dados de Identificação do Grupo	
<b>Nome do Grupo de Pesquisa:</b>	
<b>Sigla do Grupo (5 letras):</b>	<b>Ano de Formação:</b>
<b>Grande Área Predominante:</b>	<b>Área Predominante:</b>
<b>Instituição do Grupo:</b>	<b>Sigla:</b>
<b>Órgão:</b>	<b>Unidade:</b>
<b>E-mail para contato com o grupo (*):</b>	<b>Homepage:</b>

(\*) Formato do e-mail do Grupo: ifmsgp.siglagrupo@ifms.edu.br



Endereço Institucional do Grupo			
Logradouro:		Número:	
Complemento:		Bairro:	
Localidade:	UF:	CEP:	Telefone (com DDD):

Dados do Primeiro Líder do Grupo		
Nome:	SIAPE:	CPF:
Câmpus:	Titulação:	
Área de Conhecimento:		
E-mail:	Link para o Currículo Lattes:	

Dados do Segundo-Líder do Grupo		
Nome:	SIAPE:	CPF:
Câmpus:	Titulação:	
Área de Conhecimento:		
E-mail:	Link para o Currículo Lattes:	

Repercussão do Trabalho do Grupo (máx. 1000 caracteres)
<p><i>Descrever as repercussões do trabalho do Grupo de pesquisa no que diz respeito ao avanço do conhecimento, à inovação tecnológica ou a outro aspecto importante.</i></p>



### Participação em Redes de Pesquisa

O Grupo de pesquisa participa de alguma Rede de Pesquisa Nacional? (Exemplo: Milênio, INCT, PRONEX, SIBRATEC).

(  ) Sim

(  ) Não

Especifique:

### Linha(s) de Pesquisa do Grupo

Nome da Linha de Pesquisa:

Objetivo (máx. 500 caracteres):

Árvore do Conhecimento (máx. 3 [Grande área; Área; Sub-área; Especialidades]):

Sector de Aplicação (máx. 3 [Seção; Divisão; Grupo]):

Palavra (s) Chave (máx. 6):

#### Observações:

I) Consultar tabela do CNPq em (<http://memoria.cnpq.br/areasconhecimento/index.htm>).

II) O grupo que atuar em mais de uma linha de pesquisa deverá acrescentar os blocos de informações necessários.

III) Para cada linha de pesquisa informada pelo grupo, é preciso associar de um, até três setores de atividade econômica onde a pesquisa é ou pode ser aplicada. Para isso, é utilizada a tabela Classificação Nacional de Atividades Econômicas (<http://www.cnae.ibge.gov.br/>).

## RECURSOS HUMANOS DO GRUPO

### SERVIDORES

Nome Servidor	SIAPE	CPF	Categoria	Sigla Câmpus	Titulação (*)	Função Grupo	Ocupação (**)	Linhas de Pesquisa em que atuará (***)



Categoria → TA=Técnico Administrativo; D=Docente | Titulação → PD=Pós-Doutor; D=Doutor; M=Mestre; E=Especialista; G=Graduado. | Função Grupo → P=Pesquisador; T=Pessoal Técnico.  
(\*) No caso de Pessoal Técnico informar o grau de escolaridade. | (\*\*) Somente para Técnico. | (\*\*\*) Somente para Pesquisador.

## ESTUDANTES

Nome Estudante	CPF	Sigla Câmpus	Grau de Escolaridade	Bolsista	Modalidade da Bolsa	Linhas de Pesquisa em que atuará	Orientador

Bolsista → S=Sim; N=Não | Modalidade da Bolsa → PIBIC; PIBIC-Af; PIBIC-EM; PIBIT.

## PESQUISADOR EXTERNO (caso exista)

Nome Pesquisador	CPF	Instituição	Titulação	Bolsista	Tipo Bolsa	Tipo Relação

Titulação → PD=Pós-Doutor; D=Doutor; M=Mestre.

## COLABORADOR ESTRANGEIRO (caso exista)

Nome Pesquisador	País de nascimento	Instituição	Titulação	Bolsista	Tipo Bolsa	Tipo Relação

Titulação → PD=Pós-Doutor; D=Doutor; M=Mestre.

## INSTITUIÇÕES PARCEIRAS (caso exista)



Nome da Instituição	CNPJ	SIGLA	UF	Localidade	Tipo Parceria

#### Equipamentos Relevantes do Grupo de Pesquisa

O Grupo de pesquisa possui equipamentos de P&D próprios e que não fazem parte de laboratório/infraestrutura de pesquisa da instituição, com valor superior a R\$100 mil?

( ) Sim ( ) Não

Especifique:

#### Principais Softwares do Grupo

O Grupo de pesquisa possui softwares utilizados nas atividades de P&D?

( ) Sim ( ) Não

Especifique:

#### Justificativa para Criação/Manutenção Grupo

*Colocar a justificativa para a criação do grupo evidenciando: a relevância para o câmpus, o IFMS e Arranjos Produtivos Locais (APL's); a relação prevista para o Ensino, a Pesquisa e Extensão. Justificar ainda os casos em que o grupo seja caracterizado como atípico (ver **Anexo 1 Orientações para Criação e Manutenção de Grupos de Pesquisa no IFMS - Informativo nº 43**). Nos casos de manutenção do grupo, justificar a necessidade de atualização dos dados do grupo – Máximo 600(seiscentas) palavras.*

#### Caracterização do Grupo

*Este item serve como uma apresentação do grupo e pode conter uma descrição sucinta dos objetivos estabelecidos, áreas de atuação, relevância científica e/ou tecnológica. Esta apresentação poderá ser divulgada no portal do câmpus e/ou do IFMS – Máximo 300(trezentas) palavras.*



### Projetos de Pesquisa do Grupo

Descrever de forma objetiva os projetos de pesquisa em andamento, citando os docentes que dele participam. Estas informações serão divulgadas no portal do IFMS – Máximo 300(trezentas) palavras para cada o projeto.

Cidade/Sigla Estado, dia de mês de ano

Assinatura do Vice Líder: \_\_\_\_\_ Assinatura do Líder: \_\_\_\_\_

<b>Diretor(a) de Ensino, Pesquisa e Extensão</b> Data: ____/____/_____  <hr/> <b>Assinatura</b>	<b>Recomendações (se houver):</b> _____ _____ _____ _____
--	---

<b>Diretor(a) Geral</b> Data: ____/____/_____  <hr/> <b>Assinatura</b>	<b>Parecer:</b> ( ) Favorável ( ) Desfavorável <b>Recomendações (se houver):</b> _____ _____ _____
---	--

<b>Comitê Científico</b> Data: ____/____/_____  Parecer Nº: _____  ( ) Favorável ( ) Não favorável
--

**ANEXOS:** (Anexar cópia de pelo menos um projeto de pesquisa vinculado ao grupo).