|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA**  **Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica** |

# **FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PROJETO VERSÃO 2019-2020**

**OPÇÃO 1 - ( ) INICIAÇÃO CIENTÍFICA COM BOLSA PIBIC**

**OPÇÃO 2 - ( ) INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ORIENTADOR** | |
| **NOME:** | **DIVISÃO:** |
| **CPF:** |  |
| **RAMAL:** | **CELULAR:** |
| **E-MAIL:** |  |
| **O orientador é bolsista PQ do CNPq: ( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, nivel da bolsa:** | |
| **Endereço para acessar o Currículo Lattes: < >** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO COORIENTADOR** | |
| **NOME:** | **DIVISÃO:** |
| **CPF:** |  |
| **RAMAL:** | **CELULAR:** |
| **E-MAIL:** |  |
| **Endereço para acessar o Currículo Lattes: < >** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ALUNO** | |
| **NOME:** |  |
| **ENDEREÇO:** | |
| **CPF:** |  |
| **RAMAL:** | **CELULAR:** |
| **E-MAIL (que de fato use):** | |
| **CURSO:** | **ANO DO CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |  |
| **Endereço para acessar o Currículo Lattes: < >** |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **PALAVRAS CHAVES:** |

|  |
| --- |
| **ÁREA DO CONHECIMENTO (consultar site:** <http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf>**)** |
| **GRANDE ÁREA:** |
| **ÁREA:** |
| **SUBÁREA:** |

Notas: 1) O orientador deve analisar antecipadamente o histórico escolar do aluno e indicar apenas alunos com desempenho acadêmico compatível com as atividades previstas.

2) No transcorrer do desenvolvimento do projeto o orientador poderá substituir o aluno indicado; entretanto o **novo aluno deverá trabalhar no mesmo projeto**.

|  |
| --- |
| **O aluno já desenvolve o projeto sem bolsa? ( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, quantas horas por semana?**  **O aluno está solicitando renovação de bolsa no mesmo projeto? ( ) Sim ( ) Não** |

|  |
| --- |
| **Introdução: (Usar o espaço necessário)** |

Nota: situar o projeto proposto no contexto da pesquisa em curso e registrar alguns fatos históricos, com a finalidade de perpetuação da informação

|  |
| --- |
| **Objetivo(s): (Usar o espaço necessário)** |

|  |
| --- |
| **Metodologia: (Usar o espaço necessário)** |

|  |
| --- |
| **DESCREVA A APLICAÇÃO DO PROJETO NO SETOR AEROESPACIAL E PARA A FORÇA AÉREA BRASILEIRA: (Usar o espaço necessário)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cronograma físico: solicitamos atribuir tarefas plenamente exeqüíveis para cada bimestre, pois o orientador deverá preencher bimestralmente uma Ficha de Acompanhamento de Bolsistas PIBIC, que será entregue aos mesmos oportunamente.** | |
| **1o Bimestre (ago / set)** |  |
| **2o Bimestre (out / nov)** |  |
| **3o Bimestre (dez / jan)** |  |
| **4o Bimestre (fev / mar)** | **\*** |
| **5o Bimestre (abr / mai)** |  |
| **6o Bimestre (jun / jul)** | **\*** |

**\* Além das atividades estabelecidas pelo orientador, esse período deve ter como uma das atividades a confecção do Relatório Parcial ou Final.**

|  |
| --- |
| **Cronograma financeiro** (se o projeto comportar, apresentar em anexo) |

Nota: O CNPq, dentro do programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica compromete-se apenas com o pagamento da cota de bolsa, sendo de competência do orientador viabilizar os recursos para a realização do projeto

|  |
| --- |
| **ExeqUibilidade do Projeto:** |

*Nota: listar os possíveis problemas que poderão acontecer que inviabilizem a realização do projeto*

|  |
| --- |
| **Outros participantes:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE ESTUDOS:**  É exigido um plano de estudos que totalize **800 horas** (**400 horas** para bolsistas do 5o ano). Durante as 16 semanas de aula do semestre letivo é obrigatória a dedicação mínima de 10 horas por semana (20 horas por semana para os alunos do 5o ano). **Durante as semanas de recuperação a dedicação tem que ser em tempo integral (40 horas no mínimo).**  No espaço abaixo planeje o número de horas semanais que você pretende dedicar ao trabalho de Iniciação Científica. Atente para o total de horas a ser cumprido. | | | |
| Agosto 2019 – | Setembro 2019 – | Outubro 2019 – | Novembro 2019 – |
| Dezembro 2019 – | Janeiro 2020 – | Fevereiro 2020 – | Março 2020 – |
| Abril 2020 – | Maio 2020 – | Junho 2020 – | Julho 2020 – |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELA DE PRODUTIVIDADE DO ORIENTADOR**  **Preencher a tabela com a produtividade com período de 2015 a 2019** | | | |
| **Item** | **Quantidade** | **Unitário** | **Total (qtde x unitário)** |
| (1) Bolsista PQ ou DT do CNPq |  | 3 pontos |  |
| (2) Artigo em periódico indexado |  | Até 1 ponto por item |  |
| (3) Livro com DOI ou Patente com registro ou software com registro |  | 1 ponto por item |  |
| (4) Recém-doutor |  | Até 3 pontos |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO**  Declaro estar ciente dos requisitos e dos compromissos do bolsista, em especial aqueles que constam do EDITAL ITA / PIBIC-2019. Comprometo-me também a não me envolver em atividades regulares (ou não) fora do ITA, o de não receber outra modalidade de bolsa além daquela fornecida pelo COMAER, e o de participar ativamente do ENCITA e de emitir um relatório Parcial e Final. Tenho conhecimento de que deverei devolver ao CNPq, na forma da legislação, todas as parcelas que eu venha a receber de forma irregular.  SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, \_\_\_ / \_\_\_ / 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO ALUNO |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO ORIENTADOR**  Declaro estar ciente dos requisitos e dos compromissos do orientador, em especial aqueles que constam do EDITAL ITA / PIBIC-2019, bem como o de prezar pelo cumprimento das atividades do bolsista, tais como a entrega dos relatórios e da participação no ENCITA, me comprometendo a comunicar a Coordenação Local do PIBIC qualquer irregularidade para suspensão imediata da cota de bolsa.  SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, \_\_\_ / \_\_\_ / 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO ORIENTADOR |

# **FOLHA DE AVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **PARECER CIENTÍFICO**  Parecer do coordenador da Divisão ou consultor ad hoc quanto à qualidade científica do projeto:  ( ) Projeto aprovado ( ) Projeto não aprovado  Justificativa, em caso de não aprovação:  São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2019. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante de Divisão |

|  |
| --- |
| **APROVAÇÃO FINAL DO PROJETO:**  Após análise da coordenação de Iniciação Cientifica das Divisões do ITA, este projeto foi considerado:  ( ) aprovado ( ) não aprovado  Justificativa, em caso de não aprovação:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Dr. Gilmar Patrocinio Thim  Coordenador de Iniciação Científica do ITA |