



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

Edital 141/2021, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021

SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO DO CAMPUS ZÉ DOCA

ANEXO I

RELATÓRIO MENSAL DE PROJETO DE ENSINO

1. Identificação do Projeto de Ensino	
Título do projeto	
Carga horária executada	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos multi <i>campi</i>)	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Equipe de trabalho (coordenador, servidor convidado ou voluntário, estudante participante, estudante bolsista ou voluntário)	
Período de execução	

2. Descrição das atividades executadas (em até 20 linhas):

3. Cronograma:

Sequência	Atividade	Data
1		
2		

4. Resultados parciais:

5. Cópia das listas de frequência e de alunos atendidos:

_____	_____
Local e data	Assinatura do proponente/coordenador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO II

ALTERAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO

1. Identificação do Projeto de Ensino	
Título do projeto	
Carga horária	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos <i>multicampi</i>)	
Coordenador	
<i>E-mail</i> institucional	
Período de execução	

2. Comunicado de alteração no Projeto de Ensino:

Comunico, para as devidas providências da Diretoria de Desenvolvimento Educacional, que houve alteração na equipe do Projeto de Ensino (inserir nome) conforme quadro a seguir:

Nome do participante substituído	Nome do novo participante	Participação	Carga horária prevista

_____	_____
Local e data	Assinatura do proponente/coordenador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO DE BOLSAS

1. Identificação do Projeto de Ensino	
Título do projeto	
Carga horária	
Unidade do IFMA	
Unidades envolvidas (em casos de projetos multicampi)	
Coordenador	
E-mail institucional	
Período de execução	

2. Do caráter da suspensão:

- () Temporária: indicar período em que a bolsa de projeto de ensino estará suspensa.
() Permanente: cancelamento da bolsa de projeto de ensino.

3. Comunicado de suspensão do Projeto de Ensino:

Comunico à Diretoria de Desenvolvimento Educacional a suspensão (temporária ou permanente) da Bolsa de Projeto de Ensino (inserir o nome do projeto) para o(s) seguinte(s) estudante(s) a seguir relacionado(s) para as devidas providências:

Estudante	Justificativa

_____	_____
Local e data	Assinatura do proponente/coordenador

_____	_____
Local e data	Assinatura do estudante e/ou responsável (em caso de estudantes menores de 18 anos)

_____	_____
Local e data	Assinatura do diretor de ensino ou equivalente (em caso de ausência ou impossibilidade do coordenador/proponente do projeto mediante justificativa)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR

IDENTIFICAÇÃO		
Nome completo:		
Nacionalidade:	CPF:	Data de nascimento:
<i>E-mail:</i>		
<i>Homepage</i> do currículo Lattes:		
Unidade de lotação:		
Telefone: ()	Celular: ()	
Projeto:		
Palavras-chave (3):		

TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR

Comprometo-me a orientar o estudante em todas as fases do desenvolvimento do projeto.

Declaro que estou de acordo com as normas estabelecidas na Resolução CONSUP Nº 18/2021 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital 141/2021, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021

Comprometo-me a apresentar o relatório final e a prestação de contas em até um mês após o término da vigência do projeto de ensino.

Comprometo-me a acompanhar o estudante nas atividades referentes ao projeto de ensino e nas apresentações dos resultados em eventos científicos do IFMA ou de outras instituições, caso necessário.

Declaro ainda que todas as informações apresentadas por mim são verdadeiras. Dados bancários para taxa de bancada (a conta bancária deve ser nova e exclusiva para o projeto, podendo ser virtual):

Nome do banco	Número do banco	Agência	Conta corrente (em nome do coordenador do projeto)

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

DADOS DO ESTUDANTE COLABORADOR		
Nome completo:		
Curso:	Matrícula:	
Unidade:		
Data de nascimento (dia/mês/ano):		
Naturalidade (município/UF/PAÍS):		
Endereço (avenida, rua, estrada, número):		
Complemento:	Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:	
Celular:	Telefone residencial:	
<i>Homepage</i> do currículo lattes (se tiver):		
<i>E-mail</i> :		
DOCUMENTOS		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	Data de expedição:
CPF:	Situação militar:	Certidão militar:
Trabalha? () sim () não	Local de trabalho:	Telefone:
DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS (Se menor de 18 anos)		
Nome da mãe ou responsável:		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	CPF:
Nome do pai ou responsável:		
Carteira de identidade:	Órgão expedidor:	CPF:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Maranhão, _____ (unidade), concede ao estudante _____ a inscrição no Projeto de Ensino _____ (título do projeto) conforme Edital 141/2021, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021.

O Termo de Compromisso não caracteriza relação de emprego, podendo, a todo momento, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações por eles assumidas.

DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE

Declaro que participo somente de um Projeto de Ensino e assumo me dedicar o mínimo de ____ (_____) horas semanalmente de atividades do Projeto _____, do coordenador _____, durante o período de vigência do projeto. Caso essa situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente ao coordenador, para que o desligamento do programa seja providenciado.

Declaro também que estou de acordo com as exigências Resolução CONSUP Nº 18/2021 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital 141/2021, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021. Comprometo-me ainda a apresentar os resultados do projeto nos eventos científicos do IFMA ou de outras instituições.

Dados bancários (em caso de estudante bolsista):

Nome do banco	Número do banco	Agência	Conta corrente ou conta poupança individual (em nome do aluno)

Local e data	Assinatura do estudante
--------------	-------------------------

Local e data	Assinatura do pai/mãe ou responsável (em caso de estudantes menores de 18 anos)
--------------	---------------------------------------------------------------------------------

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE		
Nome completo:		
Nacionalidade:	CPF:	Data de nascimento:
<i>E-mail:</i>		
<i>Homepage</i> do currículo Lattes:		
Unidade de lotação:		
Telefone: ()	Celular: ()	
Projeto:		
Palavras-chave (3):		

TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE

Comprometo-me a colaborar em todas as fases do desenvolvimento do projeto.

Declaro que estou de acordo com as exigências Resolução CONSUP N° 18/2021 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital 141/2021, DE 22 DE SETEMBRO DE 2021 .

Declaro ainda que todas as informações apresentadas por mim são verdadeiras.

_____	_____
Local e data	Assinatura do servidor participante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO
CAMPUS ZÉ DOCA
Gabinete da Diretoria – Campus Zé Doca – GAB-ZDC

ANEXO VII

MEMBROS DA COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO
(Portaria Nº 237, de 8 de Setembro de 2021)

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO			
SERVIDOR (A)	SIAPE	SEGMENTO	REPRESENTAÇÃO
Mirna Luciano de Gois da Silva	1112537	DOCENTE	Presidente
José de Ribamar Carvalho Júnior	1967445	DOCENTE	Vice- Presidente
Fábio Henrique Novais de Mesquita	2995961	COORDENADOR DE CURSO TÉCNICO	Membro
Cássio Gomes de Lima	1094663	COORDENADOR DE CURSO DE GRADUAÇÃO	Membro
Mailson Martinho	2211388	SETOR PEDAGÓGICO	Membro