



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

EDITAL Nº 158, DE 07 DE MARÇO DE 2018

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INCENTIVO À PARTICIPAÇÃO DISCENTE EM EVENTOS
DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
(PIPDE)**

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP), Câmpus Votuporanga, por meio da Coordenaria de Extensão e Pró-reitoria de Extensão e, torna público que estão abertas as inscrições para solicitação de auxílio financeiro para participação no Torneio de Robótica *FIRST® LEGO® League* a ser realizada em Curitiba (PR) nas datas de 16 a 18 de março de 2018 por meio do **Programa Institucional de Incentivo à Participação Discente em Eventos (PIPDE)**, de acordo com os preceitos estabelecidos em regulamento aprovado pela Resolução IFSP Nº 97, de 05 de agosto de 2014.

1. OBJETIVOS

- 1.1 Incentivar a prática de inovação, criatividade e raciocínio lógico, inspirando jovens a seguir carreira no ramo da ciência, tecnologia, engenharia, artes e matemática no IFSP;
- 1.2 Incentivar a participação dos estudantes do IFSP em eventos esportivos nacionais, por meio da cultura da robótica;
- 1.3 Possibilitar a troca de experiências entre estudantes do IFSP e de outras instituições de educação profissional, científica e tecnológica.

2. REQUISITOS

2.1 São requisitos para participar deste edital:

- a) estar vinculado e apresentar frequência regular no Curso de Extensão “Introdução à Robótica”, regularmente registrado e aprovado via Plataforma SIGPROJ;
- b) integrar a equipe de robótica, do citado curso, intitulada “Star Bots Votu”, que representará o IFSP Câmpus Votuporanga, na competição citada no **item 3.1**.

3. AUXÍLIO

- 3.1 O auxílio à participação em eventos será disponibilizado por meio de recurso financeiro aos discentes participantes do Curso de Extensão “Introdução à Robótica”, do IFSP, Câmpus Votuporanga, no Torneio de Robótica *FIRST® LEGO® League* a ser realizada em Curitiba (PR) nas datas de 16 a 18 de março de 2018.
- 3.2 O recurso financeiro poderá ser concedido com a finalidade de custear as despesas, totais ou parciais, transporte e hospedagem.
- 3.3 Despesas com materiais, equipamentos e uniformes não serão cobertos por esse auxílio;
- 3.4 Não serão disponibilizados recursos para seguro de vida.
- 3.5 O auxílio poderá ser realizado na forma de reembolso, após analisada e aprovada a prestação de contas de que trata o **item 8** deste edital.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

3.6 Não é permitido ao discente acumular recurso obtido do IFSP e de qualquer outra instituição ou órgão de fomento para o pagamento da(s) mesma(s) despesa(s).

4. SOLICITAÇÃO

4.1 A solicitação de auxílio financeiro será realizada, exclusivamente, junto à Coordenadoria de Extensão do Câmpus Votuporanga, por meio do formulário Anexo I do presente edital. Sendo ainda de preenchimento obrigatórios os Anexos I e II, caso o discente aqui beneficiário seja menor de idade.

4.1.1 O horário para a solicitação do auxílio financeiro será, impreterivelmente, das 14h às 20h na data 08 de março de 2018.

4.2 O item **Transporte** inclui a viagem de ida e volta de Votuporanga/SP à Curitiba/PR e traslados torneio-hotel, entre os dias 14 a 19 de março de 2018, e será fixo em R\$ 617,64 para cada participante.

4.3 O item **Hospedagem** será fixo em R\$ 264,70 para cada participante.

4.3.1 As regras de cálculo das concessões para despesas de alimentação estão apresentadas na tabela a seguir:

Cod.	Descrição	Unitário
TT	Transporte	R\$ 617,64
HO	Hospedagem	R\$ 264,70
Valor máximo por estudante		R\$ 832,34

5. ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES

5.1 As propostas submetidas serão analisadas e classificadas por uma Comissão instituída para esse fim por meio de instrumento próprio emitido pelo Diretor.

5.2 Para comprovação do **item 2.1, "b"**, a Comissão verificará se há inscrição efetivada para participação no Torneio de Robótica **FIRST® LEGO® League**, a ser realizada em Curitiba (PR).

6. RECURSOS E PAGAMENTO

6.1 O teto global para execução deste Edital é de R\$ 15.000,00.

6.2 Serão contemplados os classificados no limite do teto global para este edital.

6.3 O valor máximo por estudante é R\$ 832,34.

6.4 Os recursos deste Edital serão disponibilizados ao Câmpus Votuporanga pela Pró-reitoria de Extensão, para execução e pagamento, de acordo com a lista de classificação.

7. PRESTAÇÃO DE CONTAS

7.1 O discente deve apresentar a prestação de contas em até 15 (quinze) dias após seu retorno do evento.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

7.1.1 A prestação de contas do auxílio deverá ser encaminhada à Comissão de servidores por meio da Coordenadoria de Extensão. Devem ser apresentados, além do Anexo IV devidamente preenchido e assinado, seguintes os comprovantes:

I. certificado / declaração de participação na competição citada no **item 3.1.**;

II. comprovante de gastos com hospedagem;

III. comprovante das despesas com transporte, o qual poderá ser individual ou em grupo compatível com o veículo utilizado.

7.2 O discente deverá devolver recursos concedidos e não utilizados por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU), caso:

7.2.1 Não participe do evento objeto da concessão;

7.2.2 Utilizar de recursos de outra fonte para a(s) mesma(s) despesa(s);

7.2.3 Houver diferença para menos em relação ao valores gastos e os liberados.

8. CALENDÁRIO

Atividade	Responsável	Período
Lançamento do Edital	CEX / VTP	07/03
Inscrições e solicitação do Auxílio PIPDE	Estudante integrante da equipe	08/03
Resultado	CEX / VTP	09/03
Realização do torneio	CNI / SESI / SENAI / IEL	16 a 18/03
Data limite para prestação de contas	Estudante integrante da equipe	03/04

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 Solicitações com dados incompletos, errôneos ou envidas fora do prazo estabelecido neste edital serão indeferidas.

9.2 O atendimento às solicitações está condicionado à disponibilidade orçamentária e financeira.

9.3 É vetada a transferência do incentivo recebido para outro discente, sob quaisquer circunstâncias.

9.4 Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Direção Geral do IFSP Votuporanga conjuntamente da Coordenadoria de Extensão.

Votuporanga, 07 de março de 2018.

Prof. Dr. Marcos Amorielle Furini
Diretor-Geral
IFSP/Câmpus Votuporanga



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO I - REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

MODALIDADE DO PROJETO: <input type="checkbox"/> PESQUISA <input type="checkbox"/> EXTENSÃO <input type="checkbox"/> ENSINO		
1. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE (preenchido pelo discente):		
NOME COMPLETO:		
CPF:		RG:
ENDEREÇO COMPLETO:		
TELEFONE:		TELEFONE CELULAR:
E-MAIL:		PRONTUÁRIO:
CURSO:		TURMA/PERÍODO:
É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA? SE SIM, QUAL?		
DADOS BANCÁRIOS BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE:		
2. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA, ENSINO OU EXTENSÃO, CASO HOUVER (preenchido pelo discente):		
TÍTULO:		
MODALIDADE: <input type="checkbox"/> PESQUISA <input type="checkbox"/> EXTENSÃO <input type="checkbox"/> ENSINO		INÍCIO: ___/___/___ TÉRMINO: ___/___/___
ORIENTADOR:		ÓRGÃO DE FOMENTO:
3. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente)		
SELECIONAR O EVENTO:		
<input type="checkbox"/> EVENTO NACIONAL (com carta de aceite)		
<input type="checkbox"/> EVENTO NACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta)		
<input type="checkbox"/> EVENTO INTERNACIONAL (com carta de aceite)		
<input type="checkbox"/> EVENTO INTERNACIONAL (sem carta de aceite – ficando a liberação do recurso financeiro condicionada à apresentação dessa carta)		
Declaro para os devidos fins que o evento relacionado abaixo tem o caráter científico e/ou tecnológico, para fins de divulgação de resultados de pesquisa.		
NOME DO EVENTO:		PERÍODO: ___/___ a ___/___
CIDADE:	ESTADO/PROVÍNCIA:	PAÍS:

[Handwritten signature]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

TÍTULO O TRABALHO:

4. JUSTIFICATIVA DA IMPORTÂNCIA DO EVENTO, INCLUSIVE PARA A
FORMAÇÃO DO DISCENTE (preenchido pelo discente)

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (preenchido pelo discente)

Cód.	Descrição	Qtd.	Unit. (R\$):	Total (R\$):
TOTAL GERAL				

COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO
TRABALHO:

Sim

Não

Código da Despesa:

TI: TAXA DE INSCRIÇÃO

TP: TAXA DE PUBLICAÇÃO

HO: HOSPEDAGEM

AL: ALIMENTAÇÃO

TA: TRANSPORTE AÉREO:

TT: TRANSPORTE
TERRESTRE:

SS: SEGURO-SAÚDE

IP: IMPRESSÃO DE
PÔSTER:

M



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga, SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

6. DECLARAÇÃO DE DOMÍNIO DO IDIOMA DO EVENTO (em caso de evento internacional)

Declaro para os devidos fins que domino o idioma _____
que será o idioma oficial do evento _____.

Votuporanga, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do discente: _____

7. REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO (preenchido pelo discente)

Venho requerer análise, para efeito de concessão de auxílio à participação em evento científico/tecnológico, conforme dados e respectiva documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação apresentada.

Em caso de aprovação, declaro não ter obtido ou vá obter recursos de outras fontes para as mesmas despesas.

No caso de evento internacional, declaro ter domínio do idioma do evento.

No caso de evento internacional, declaro que serei responsável pela aquisição do seguro viagem.

Dessa forma, estou ciente de que, em caso de aprovação desta solicitação, deverei realizar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após meu retorno do evento, a prestação de contas de acordo com o Art. 27º da Resolução nº 97, de 05 de agosto de 2014.

Votuporanga, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do discente: _____ do

Assinatura do responsável com firma reconhecida (em caso de discente menor de 18 anos): _____

10. PARECER DA COMISSÃO

10.1 ITENS ELIMINATÓRIOS

A documentação foi entregue completa, preenchida e assinada?

Sim Não

O discente está regularmente matriculado no IFSP em curso técnico ou de graduação?

Sim Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

O discente possui frequência regular às aulas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O discente possui alguma pendência de entrega de documentação ou relatórios de qualquer programa do qual faça parte no IFSP como, por exemplo, bolsa discente ou auxílio estudantil?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso SIM, qual? _____
A distância do local do evento ao campus do aluno é superior a 50 km?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O discente estará (ou esteve) coberto por seguro-saúde durante a viagem?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O discente possui prestação de contas pendente de recursos recebidos anteriormente através deste programa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O trabalho faz menção ao IFSP?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10.2 ITENS CLASSIFICATÓRIOS	
O discente receberá premiação no evento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A apresentação do trabalho será oral?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O evento é organizado pelo próprio IFSP?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O discente é deficiente físico?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O discente possui alguma modalidade de Bolsa do IFSP ou de órgão de fomento? Qual? _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
TOTAL	
PARECER FINAL	<input type="checkbox"/> Aprovação integral <input type="checkbox"/> Aprovação parcial <input type="checkbox"/> Não aprovado
OBSERVAÇÕES:	
Presidente da comissão de servidores:	
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:
9. CIÊNCIA E AVAL (preenchido pelo IFSP, em caso de aprovação)	
Coordenador de curso no qual o discente encontra-se matriculado:	
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:
Diretor do Câmpus:	
DATA:	ASSINATURA/CARIMBO:

M



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO II – AUTORIZAÇÃO DE MENORES PARA VIAGEM NACIONAL

Eu, _____, RG: _____, CPF: _____,
responsável pelo estudante _____
Prontuário: _____ do curs _____, Semestre/ano: _____,
período: _____ do Câmpus Votuporanga, autorizo sua participação no evento
_____ a ser
realizado em _____ no
período de ____/____/____ a ____/____/____, com saída de viagem às ____:____ horas no
dia ____/____/____ e previsão de chegada no dia ____/____/____ às ____ horas.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do responsável legal com firma reconhecida

Telefone residencial ou celular do responsável

(VIA do ESTUDANTE)

Eu, _____, RG: _____, CPF: _____,
responsável pelo estudante _____
Prontuário: _____ do curs _____, Semestre/ano: _____,
período: _____ do Câmpus Votuporanga, autorizo sua participação no evento
_____ a ser
realizado em _____ no
período de ____/____/____ a ____/____/____, com saída de viagem às ____:____ horas no
dia ____/____/____ e previsão de chegada no dia ____/____/____ às ____ horas.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do responsável legal com firma reconhecida

Telefone residencial ou celular do responsável

M



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUSVOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO III – AUTORIZAÇÃO DE MENORES PARA HOSPEDAGEM

Eu, _____, RG nº _____, órgão expedidor _____,
CPF _____, residente na _____,
nº _____, Bairro _____, cidade _____, UF _____,
telefones _____, **AUTORIZO a hospedagem** de meu (minha) filho
(a) _____, data de nascimento ____/____/____,
acompanhado(a) de _____,
RG nº _____, CPF nº _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____,
no hotel/pousada _____, tendo em vista tratar-se de viagem de
formação escolar/acadêmica .

_____, ____ de _____ de 2018.

(Assinatura do genitor ou genitora ou responsável)

Art. 82. É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salva se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsáveis.
Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 – ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ATENÇÃO: Apresentar Certidão de Nascimento da criança ou Documento de Identidade com foto.

M



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110– Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO IV – PRESTAÇÃO DE CONTAS EM EVENTO CIENTÍFICO/TECNOLÓGICO

1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):		
NOME COMPLETO:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:	PRONTUÁRIO:	
CURSO:	TURMA/PERÍODO:	
2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):		
NOME DO EVENTO:		PERÍODO:
TÍTULO DO TRABALHO:		
3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS* (preenchido pelo discente):		
Cód.(Anexo1)	Descrição (Anexo 1)	Valor gasto (R\$):
TOTAIS GERAIS:		
DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA**		
COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
DATA:	ASSINATURA DO DISCENTE:	
4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pelo IFSP):		
<input type="checkbox"/> APROVADA <input type="checkbox"/> NÃO APROVADA	OBSERVAÇÕES:	
DATA:	ASSINATURA DA COMISSÃO DE SERVIDORES:	

* ANEXAR OS ORIGINAIS DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS.

** ANEXAR A GRU PAGA CASO HOUVER VALOR A SER DEVOLVIDO PELO DISCENTE.

*** ANEXAR CÓPIA DO CERTIFICADO OU DECLARAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DO TRABALHO.