

**Edital nº 072/2018 – DRG-PEP**  
**AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO DE DISCENTES EM EVENTOS**

## **ABERTURA**

A Diretora-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - Câmpus Presidente Epitácio, Márcia Jani Cícero do Nascimento, no uso de suas atribuições e por meio da Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação, torna público o presente edital e comunica aos interessados que estão abertas as inscrições para viabilizar, por meio do **Programa Institucional de Incentivo à Participação Discente em Eventos (PIPDE)**, financiado pela **Agência de Inovação e Transferência de Tecnologia do IFSP (INOVA IFSP)**, a participação de alunos no evento Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio, para os estudantes regularmente matriculados neste câmpus, nos cursos presenciais, em todas as suas modalidades, observados os critérios em consonância com a Resolução nº 97, de 05 de agosto de 2014, do Conselho Superior do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP).

## **1. OBJETIVO**

- 1.1 O presente edital tem como objetivo viabilizar a participação dos alunos no evento Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio – por meio da disponibilização de recurso financeiro aos estudantes, para pagamento das inscrições.
- 1.2 A participação estudantil no evento será realizada nos dias 09/11/2018 a 11/11/2018.
- 1.3 O valor pago a cada estudante será de R\$ 85,00 (inscrição), os recursos serão viabilizados pelo **PIPDE (INOVA IFSP)**, e não terão a obrigatoriedade de cobrir o valor total de gastos do estudante.

## **2. DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS**

- 2.1 Os recursos para viabilizar a participação dos discentes no evento são provenientes do **INOVA IFSP**, destinado para o pagamento das inscrições dos estudantes.
- 2.2 Para este edital será disponibilizado o valor total de até R\$ 2.000,00 (dois mil reais).
- 2.3 O valor do auxílio a ser pago a cada estudante será referente a taxa de inscrição no evento Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio.

### **3. PÚBLICO BENEFICIADO E CRITÉRIOS PARA PARTICIPAÇÃO**

**3.1** Todos os estudantes regularmente matriculados neste câmpus, nos cursos presenciais, em todas as suas modalidades, poderão participar do edital de chamamento público, exceto estudantes dos cursos de curta duração. Também não podem se inscrever neste edital estudantes que possuem vínculo com o IFSP apenas para cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

**3.2** Todos os participantes das atividades deverão respeitar os horários estipulados na programação do evento Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio, observadas as regras internas do IFSP, estabelecidas em seu Regimento e Organização Didática, bem como a legislação.

**3.3** A não participação nas atividades previstas, ou desobediência aos horários estipulados, por livre iniciativa do estudante, assim como a transgressão de regras, poderá acarretar na devolução do auxílio financeiro recebido.

### **4. DAS VAGAS E PRÉ-INSCRIÇÃO**

**4.1** Serão disponibilizadas 23 vagas para a participação dos alunos no evento.

**4.2** As pré-inscrições serão realizadas na Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA), nos dias 01 de novembro de 2018 e 05 de novembro de 2018, até às 21 horas, apresentar um documento de identificação e preencher o formulário de pré-inscrição no evento.

**4.3** Caso o número de inscritos seja maior que o número de vagas será realizado sorteio público.

**4.4** A divulgação dos inscritos para o sorteio bem como data, horário e local serão divulgados no dia 06 de novembro de 2018, às 10 horas, por meio de comunicado da Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação, nos quadros de aviso do IFSP – Câmpus Presidente Epitácio e no site <https://pep.ifsp.edu.br>.

**4.5** O sorteio será realizado no dia 06 de novembro, às 17 horas, na sala 19, Bloco 1.

### **5. INSCRIÇÕES E SELEÇÃO**

**5.1** Os estudantes contemplados no sorteio, para efetivar sua inscrição, deverão entregar, nos dias 06 e 07 novembro de 2018, das 09 horas às 21 horas, na Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA), os seguintes documentos:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do cartão bancário (caso possua conta aberta em seu nome);

- Ficha de Inscrição (Anexo I) preenchida e assinada pelo estudante e seu responsável quando menor de 18 anos;
- Ficha de Identificação do Estudante (Anexo II);
- Quando menor de 18 anos o responsável legal deverá comparecer juntamente com o aluno para preenchimento da Autorização de participação (Anexo III).

**5.2** Após realizar a inscrição, a Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação encaminhará para o e-mail do aluno, o link para a inscrição no evento, que deverá ser efetivada no dia 08 de novembro de 2018.

**5.3** Formulários ou documentos incompletos inviabilizarão a efetivação da inscrição.

## 6. CRONOGRAMA

<b>Inscrição na lista de interesse</b>	<b>01/11/2018 e 05/11/2018</b>
<b>Sorteio público</b>	<b>06/11/2018</b>
<b>Entrega dos documentos</b>	<b>06/11/2018 e 07/11/2018</b>
<b>Inscrição no site do evento</b>	<b>08/11/2018</b>

## 7. FORMAS DE PAGAMENTO

**7.1.** O auxílio para o pagamento da inscrição será pago na forma de crédito em conta corrente ou poupança de acordo com as informações bancárias do(a) estudante.

**7.2.** Não serão realizados pagamentos em conta de terceiros, conta conjunta, salário, privativa ou que esteja inativa.

**7.3.** Os auxílios poderão ser pagos a título de reembolso, visto a disponibilização orçamentária, o prazo para o crédito estar disponível para que o discente realize o saque, entre outros.

**7.4.** A Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação não se responsabiliza por atrasos no depósito dos valores devido a dados financeiros incorretos, domicílio bancário inexistente e atrasos nos repasses financeiros ocorridos pela União.

## 8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**8.1** O discente deverá apresentar a prestação de contas no prazo de 15 (quinze) dias, contados a partir do retorno do evento.

**8.2** Para a prestação de contas do auxílio, os discentes deverão entregar à Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação, os seguintes documentos:

- I Formulário de Prestação de Contas (Anexo IV) preenchido e assinado;
- II Recibo de pagamento da taxa de inscrição.

**8.3** A Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação deverá conferir todos os comprovantes de despesa e encaminhá-los a Direção-geral do câmpus.

**8.4** É obrigatório ao discente devolver os recursos concedidos por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU), em até 15 dias após o evento em atendimento ao disposto nos Art. 29 e 30 da Resolução nº 97/2014, caso:

- I. Não participe do evento objeto da concessão;
- II. O discente utilize recursos de outra fonte para a mesma despesa;
- III. Visando comprovação, será obrigatória a apresentação da cópia do pagamento da GRU, física e digitalizada, à Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação no prazo supracitado.

## 9. DISPOSIÇÕES FINAIS

**9.1** Solicitações com documentação incompleta, errôneas ou protocoladas fora do prazo estabelecido em edital serão indeferidas.

**9.2** Devem ser observadas as demais regras estabelecidas pela Resolução do Conselho Superior nº 97/2014.

**9.3** A Coordenadoria de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação deverá entregar ao discente, no ato de recebimento da documentação, comprovante de entrega de documentos (Anexo V).

**9.4** É vedada a transferência do incentivo recebido para outro discente.

**9.5** Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela Direção-geral do Câmpus Presidente Epitácio.

Presidente Epitácio, 31 de outubro de 2018.

  
**Márcia Jani Cícero do Nascimento**  
Diretora-geral  
IFSP Câmpus Presidente Epitácio

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### SELEÇÃO PARA RECEBIMENTO DE AUXÍLIO PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO STARTUP WEEKEND

Nome: _____ Pront. _____	
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: _____
Endereço: _____	Cidade: _____
Curso: _____	Módulo: ____ Período: _____
Nome da Mãe: _____	
Nome do Pai: _____	
Telefone residencial: (____) _____	Telefone celular: (____) _____
E-mail: _____	
Possui conta corrente ou poupança aberta <u>em seu nome</u> ? ( ) Sim ( ) Não Banco: _____ Agência: _____ Conta nº: _____ Tipo: ( ) Corrente ( ) Poupança - Operação/Variação: _____	Documentos entregues: ( ) Cópia do RG e do CPF; ( ) Cópia do cartão bancário (caso possua conta aberta em seu nome); ( ) Ficha de Identificação do estudante
<p>Declaro estar ciente que o pagamento do valor da inscrição no evento será custeado por meio do <b>Programa Institucional de Incentivo à Participação Discente em Eventos (PIPDE)</b>, financiado pela <b>Agência de Inovação e Transferência de Tecnologia do IFSP (INOVA IFSP)</b> e serão pagas na forma de reembolso.</p> <p>(CIDADE) _____, _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do(a) estudante (com idade superior a 18 anos).</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do responsável, em caso de estudante adolescente (com idade inferior a 18 anos).</p> <p>Recebido por: _____ Data: _____</p>	

**ANEXO II**  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE PARTICIPANTE**

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Tel.: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Reside com: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL**

Câmpus Presidente Epitácio

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

Servidor acompanhante responsável: \_\_\_\_\_

Celular institucional do acompanhante: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Em caso de emergência, indique a pessoa a ser contatada

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

Possui algum tipo de alergia?

Sim       Não

Toma alguma medicação constante?

Não    Sim Qual? \_\_\_\_\_

Possui plano de saúde?

Sim       Não

Se sim, qual o tipo de abrangência?

Local       Nacional

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu \_\_\_\_\_,  
RG N° \_\_\_\_\_, estudante ou responsável legal pelo  
estudante \_\_\_\_\_,  
RG N° \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e  
Tecnologia de São Paulo – IFSP, li e estou ciente das orientações e regras de participação no evento  
Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio, no período de 09 a 11 de novembro de 2018,  
sabendo de antemão que estas são para minha segurança e bem-estar durante o período de realização  
do evento.

Cidade, \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável, em caso de estudante adolescente (com idade inferior a 18 anos)



ANEXO III

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO  
DE ESTUDANTE COM IDADE INFERIOR A 18 ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) estudante  
\_\_\_\_\_, regularmente  
matriculado no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, Câmpus Presidente Epitácio,  
no curso \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** sua participação no evento  
Techstars Global Startup Weekend Presidente Epitácio, que ocorrerá no período de 09 a 11 de novembro de  
2018, no SESI de Presidente Epitácio, a se realizar no município de \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_.

Informo que, em caso de emergência médica, poderei ser comunicado(a) pelo(s) telefone(s)  
\_\_\_\_\_.

Informo, também, que:

( ) O(a) estudante não é alérgico(a) a nenhum tipo de medicamento.

( ) O(a) estudante é alérgico(a) aos seguinte(s) medicamento(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

( ) O(a) estudante possui plano de saúde na empresa \_\_\_\_\_ e portará  
consigo a carteirinha.

( ) O(a) estudante não possui plano de saúde.

Presidente Epitácio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável



## ANEXO IV – PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

<b>1. DADOS DO DISCENTE (preenchido pelo discente):</b>	
NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:
E-MAIL:	PRONTUÁRIO:
CURSO:	TURMA/PERÍODO:
<b>2. DADOS SOBRE O EVENTO (preenchido pelo discente):</b>	
NOME DO EVENTO:	PERÍODO:
<b>3. ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS* (preenchido pelo discente):</b>	
Descrição	Valor gasto (R\$):
TOTAIS GERAIS:	
DIFERENÇA A SER DEVOLVIDA**	
<b>4. PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS (preenchido pelo IFSP):</b>	
<input type="checkbox"/> APROVADA <input type="checkbox"/> NÃO APROVADA	OBSERVAÇÕES:
DATA:	ASSINATURA – DIREÇÃO-GERAL - IFSP CÂMPUS PRESIDENTE EPITÁCIO

\* ANEXAR OS ORIGINAIS DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS.

\*\* ANEXAR A GRU PAGA (**CÓDIGO DE RECOLHIMENTO 68888-6**), CASO HOUVER VALOR A SER DEVOLVIDO PELO DISCENTE.

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

**ANEXO V - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do IFSP)**

<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE CONTAS		
<b>Identificação do discente</b>		
Nome:		
Prontuário:	Curso:	Semestre:
E-mail:	Telefone / Celular:	<i>Câmpus:</i>
Identificação do Evento		
Evento:		
Local:		
DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTAS		
LOCAL E DATA:		
_____		
Assinatura do setor responsável / Coordenador de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação		

**ANEXO V - COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (via do DISCENTE)**

<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE CONTAS		
<b>Identificação do discente</b>		
Nome:		
Prontuário:	Curso:	Semestre:
E-mail:	Telefone / Celular:	<i>Câmpus:</i>
Identificação do Evento		
Evento:		
Local:		
DATA DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO / PRESTAÇÃO DE CONTAS		
LOCAL E DATA:		
_____		
Assinatura do setor responsável / Coordenador de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação		

