

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI

**RESULTADO FINAL – EDITAL 031/2018 - AÇÕES UNIVERSAIS DA POLÍTICA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

A Diretora Geral em exercício do Câmpus Capivari do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, no uso de suas atribuições, torna público, por meio da Coordenadoria Sociopedagógica, o resultado final das Ações Universais da Política de Assistência Estudantil, referente ao Edital 031/2018.

1. DOS PROJETOS APROVADOS:

1.1 Todos os projetos citados abaixo tiveram sua inscrição homologada, passível de análise e contemplação orçamentária.

Modalidade	Nome do projeto
Esporte, Cultura, Inclusão Digital, Acesso e Aprendizagem de estudantes com necessidades educacionais específicas	Brasil Game Show- BGS 2018
	Visita ao Parque Maeda
	Visitação a 33ª Bienal de São Paulo- Afinidades Afetivas e ao Museu Afro-Brasil
	Visitação ao Museu Catavento
	Um tour cultural por Campinas/SP
	Viagem ao Parque estadual da Serra do Mar – Núcleo Picinguaba
Apoio Didático- Pedagógico	10º Congresso Latino-Americano de Órgãos Artificiais e Biomateriais (COLAOB)

2. DA APROVAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1 A avaliação dos projetos homologados foi realizada pela Comissão do Programa de Ações Universais, segundo os critérios estabelecidos no edital 031/2018. Com o objetivo de atender um número maior de alunos e compreendendo a importância das atividades

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI

propostas, a comissão deliberou contemplar parcialmente o orçamento de cada um dos projetos, conforme quadro abaixo.

Projeto propostos	Situação	Valor concedido
Brasil Game Show- BGS 2018	Contemplado parcialmente*	R\$ 3.000,00
Visita ao Parque Maeda	Contemplado parcialmente*	R\$ 3.600,00
Visitação a 33ª Bienal de São Paulo- Afinidades Afetivas e ao Museu Afro-Brasil	Contemplado parcialmente*	R\$ 2.100,00
Visitação ao Museu Catavento	Contemplado parcialmente*	R\$2.100,00
Um tour cultural por Campinas/SP	Contemplado parcialmente*	R\$ 3.600,00
Viagem ao Parque estadual da Serra do mar – Núcleo Picinguaba	Contemplado parcialmente*	R\$ 5.630,00

Apoio Didático- Pedagógico	Situação	Valor concedido
10º Congresso Latino-Americano de Órgãos Artificiais e Biomateriais (COLAOB)	Contemplado parcialmente*	R\$ 1.100,00

* Caso haja disponibilidade orçamentária até 45 dias antes da realização da atividade, o projeto poderá receber valores adicionais. O responsável pela proposta será notificado com antecedência.

3. DOS PROCEDIMENTOS PARA O PAGAMENTO

3.1 Após aprovação do projeto, o professor ou responsável deverá providenciar assinatura do termo de ciência do aluno participante, ou de seu responsável, para recebimento do devido valor, referente a ação.

3.2 **Após a aprovação do projeto e até 45 dias antes da realização da ação**, o responsável deverá apresentar a planilha aos membros da CSP, com os nomes dos alunos que serão atendidos, constando na mesma o nome, prontuário, CPF, banco, número da agência e da conta corrente ou poupança, em nome do aluno, juntamente com as cópias dos respectivos documentos e comprovante de matrícula do participante. Para elaboração da planilha poderá utilizar o modelo (ANEXO I). A mesma deverá ser enviada ao e-mail: **csp.cpv@ifsp.edu.br**.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI

3.3 O valor dos auxílios/projetos aprovados serão depositados na conta do(a) estudante, de acordo com as informações bancárias fornecidas.

3.3.1 Não serão realizados depósitos em contas de terceiros, nem em contas conjuntas, salário ou que estejam inativas;

3.3.2 Sob nenhuma hipótese serão realizados depósitos em contas de professores ou servidores técnico-administrativos.

3.4 A Coordenadoria Sociopedagógica 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.

4. DA PRESTAÇÃO DE CONTA

4.1 Prestação de Contas dos projetos dos eixos: esporte, cultura, inclusão digital, acesso e aprendizagem de estudantes com necessidades educacionais específicas:

4.1.1 O responsável pelo projeto deverá apresentar relatório sucinto, conforme ANEXO II, e documentos que comprovem os gastos. Não existindo comprovantes oficiais (notas fiscais, recibos, etc.) cabe ao responsável pelo projeto informar os gastos através de declaração de próprio punho. Os documentos devem estar assinados e serem entregues até 20 dias (vinte) após conclusão do projeto.

4.1.2 O responsável pelo projeto que não prestar contas ficará impedido de receber novos auxílios, bem como deverá devolver o valor recebido à União através de GRU.

4.1.3 A entrega do relatório para prestação de contas deverá ser feita pelos processos eletrônicos do SUAP, encaminhando-o para a CSP.

4.2 Prestação de Contas dos auxílios didático-pedagógicos:

4.2.1 O(A) estudante selecionado(a) deverá entregar cópia do certificado, relatório e avaliação da participação devidamente assinados até 20 (vinte) dias corridos após o encerramento do evento, conforme ANEXO III.

4.2.2 O aluno que participar de visita técnica, deverá apresentar declaração do professor que acompanhou a atividade devidamente assinada.

4.2.3 O(A) estudante que não prestar contas ficará impedido de receber novos auxílios, bem como deverá devolver o valor recebido à união através de GRU.

4.2.4 A entrega do relatório para prestação de contas deve ser feita pelos processos eletrônicos do SUAP e encaminhando-o para a CSP.

Capivari, 01 de agosto de 2018.

Leticia Pedroso Ramos
DIRETORA GERAL EM EXERCÍCIO
ASSINADO NO DOCUMENTO ORIGINAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI



EDITAL Nº CPV.031/2018
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2018 – CÂMPUS CAPIVARI
Programa de Ações Universais
Esporte, Cultura, Inclusão Digital e Acesso e Aprendizagem de estudante com Necessidades
Educacionais Específicas
Apoio didático-pedagógico

ANEXO I
Lista de pagamentos

QTDE	NOME	PRONTUÁRIO	CPF	BANCO	AGÊNCIA (sem verificador)	dígito (sem verificador)	CONTA (com dígito verificador)	APOIO PEDAGÓGICO	DIDÁTICO	CULTURA	ESPORTE	INCLUSÃO DIGITAL	APOIO ÀS NECESSIDADES ESPECIAIS	MATERIAL	TOTAL
1								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
2								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
3								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
4								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
5								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
6								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
7								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
8								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
9								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
10								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
11								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
12								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
13								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
14								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
16								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
17								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
18								R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI



EDITAL Nº CPV.031/2018
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2018 – CÂMPUS CAPIVARI
Programa de Ações Universais
Esporte, Cultura, Inclusão Digital e Acesso e Aprendizagem de estudante com Necessidades Educacionais Específicas

ANEXO II
Relatório e avaliação do projeto

Título do Projeto:	
Responsável:	
Data/Período da execução:	
Descrição da atividade realizada:	
Avaliação dos Resultados	
Número efetivo de participantes no projeto	Público Interno: _____

Capivari, ____ de _____ de 2018.

(assinatura do responsável)

OBS: ANEXAR LISTA DE PRESENÇA DOS PARTICIPANTES, QUANDO HOVER.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI



EDITAL Nº CPV.031/2018
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2018 – CÂMPUS CAPIVARI
Programa de Ações Universais
Apoio didático-pedagógico

ANEXO III

Relatório e avaliação da participação em evento didático-pedagógico

NOME:	PRONTUÁRIO:
CURSO:	PERÍODO:
EVENTO:	
TIPO(S) DE AUXÍLIO(S) RECEBIDO(S)	DATA DE SAÍDA: ____/____/2018 DATA DE CHEGADA: ____/____/2018

Como soube da existência do Programa de Apoio à Participação em Eventos Didático-Pedagógico? (se for o caso, assinale mais de uma alternativa)	<input type="checkbox"/> Site/Facebook do Câmpus Capivari <input type="checkbox"/> Divulgação em sala de aula <input type="checkbox"/> Divulgação em murais <input type="checkbox"/> Por colegas <input type="checkbox"/> Por professores <input type="checkbox"/> Por coordenador(a) <input type="checkbox"/> Por outra forma. Especifique: _____
O(s) auxílio(s) para sua participação no evento foi(foram) suficiente(s) para atender a suas necessidades?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Você teve dificuldade para participar do Programa? Se sim, qual(is)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Houve dificuldade para o recebimento do(s) auxílio(s)? Se sim, qual(is)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Já havia participado anteriormente de algum evento didático-pedagógico? Se sim, qual e quando?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

As atividades desenvolvidas contribuíram para sua formação acadêmica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Justifique:

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS CAPIVARI

<p>As atividades desenvolvidas contribuíram para sua formação profissional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Justifique:</p>
<p>Apresentou trabalho científico no evento do qual participou? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se sim, que tipo de trabalho?</p> <p>Houve ou haverá publicação?</p> <p>Em que meio?</p>
<p>Relate brevemente sua experiência na apresentação do trabalho:</p>

<p>Assinale o(s) benefício(s) obtido(s) com a participação no evento:</p> <p><input type="checkbox"/> Intercâmbio com estudantes do IFSP do mesmo curso.</p> <p><input type="checkbox"/> Intercâmbio com estudantes do IFSP do curso(s) diferente(s).</p> <p><input type="checkbox"/> Intercâmbio com estudantes de outras instituições.</p> <p><input type="checkbox"/> Intercâmbio com profissionais da área de seu curso.</p> <p><input type="checkbox"/> Contato com outra instituição de ensino.</p> <p><input type="checkbox"/> Atualização científica.</p> <p><input type="checkbox"/> Conhecimento de novas tecnologias.</p> <p><input type="checkbox"/> Outro(s):</p>
--

<p>Comentários adicionais:</p>

Obs.: favor anexar cópia do certificado de participação a este anexo.

Capivari, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) estudante