**ORIENTAÇÕES PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

A Coordenação do **Programa Institucional de Iniciação Científica – PIBIC/UNIR/CNPq** disponibiliza o **Modelo de Requerimento Interposição de Recurso** ao EDITAL Nº 02/2019/PROPESQ/UNIR/2019 para formalização do recurso.

O Requerimento de Interposição de Recurso deve ser dirigido ao Presidente do CTC/PROPESQ/UNIR. Deve apresentar dados do projeto (nome e código), dados do proponente do recurso, detalhamento da justificativa para apresentação do recurso e solicitação propriamente dita.

O **Requerimento Interposição de Recurso** deve ser enviado em pdf por meio de mensagem eletrônica dirigida, **impreterivelmente,** ao endereço pibic@unir.br, tendo como Assunto **"Recurso\_NomedoPesquisador**". Também dever ser anexado o comprovante de inscrição gerado após o envio do projeto pelo sistema InfoPIBICTI.

Cronograma de recursos do EDITAL Nº 02/2019/PROPESQ/UNIR/2019:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVENTO** | **DATA** | **LOCAL** |
| Prazo para recurso das inscrições indeferidas (o recurso deve mencionar e comprovar o ponto a ser questionado) | 13 e 14/06/2019 | Por e-mail [pibic@unir.br](mailto:pibic@unir.br) |
| Prazo para recurso contra o resultado preliminar (o recurso deve mencionar e comprovar o ponto a ser questionado) | 24/07/2019 a 28/07/2019 | Por e-mail [pibic@unir.br](mailto:pibic@unir.br) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**  **PIBIC/PIBITI** | | |
| **Destinatário:** | **Ao Presidente do Comitê Científico de Iniciação Científica** | |
| **1. DADOS DO PROJETO** | | |
| **EDITAL Nº \_\_\_/20\_\_/PROPESQ/UNIR** | | |
| **Título do Projeto:** | | |
| **CÓDIGO DO PROJETO NO sistema:** | | |
| **3. PROPONENTE** | | |
| **NOME COMPLETO:** | | |
| **CPF:** | | **CAMPUS:** |
| **LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:** | | **MAIOR TITULAÇÃO:**  **☐ Mestre ☐ Doutor** |
| **E-MAIL:** | | |
| **TELEFONE:** | | **TELEFONE CELULAR:** |
| **JUSTIFICATIVA PARA APRESENTAÇÃO DE RECURSO** | | |
|  | | |
| **SOLICITAÇÃO. (COM BASE NA JUSTIFICATIVA ACIMA, APRESENTE A SUA PRETENSÃO DE RECONSIDERAÇÃO)** | | |
|  | | |
| **Mediante ao exposto, solicito deferimento.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Proponente** | | |