

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA BOLSAS DE LONGA DURAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome:			
CPF:	RG:		
Nacionalidade:	Pais de origem:		
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Tel. Residencial:	Celular:		
E-mail:			

DADOS BANCÁRIOS

Banco:	Ag:	Conta Corrente:
--------	-----	-----------------

ALINHAMENTO COM O PROJETO PCI 2015-2017

ENCTI:
Programa:
Tema:
Título do Projeto:

PLANO DE TRABALHO (até 2.000 caracteres)

Objetivo Geral e Justificativa
Objetivos Específicos
Metodologia
Tabela 01:
1.
2.
3.
4.
Metas a atingir em
Etapas/Cronograma

Meses

Atividades

Amostragens de fragmentos de rochas, águas de lavagem e argamassas em bens tombados.	
--	--

Realização de índices físicos.	
--------------------------------	--

Ensaios de cor e brilho	
-------------------------	--

Entrega do relatório final.	
-----------------------------	--

ENQUADRAMENTO BOLSAS DE LONGA DURAÇÃO

	PCI-DA - Profissional com 10 (dez) anos de experiência após a obtenção do diploma de nível superior; ou com título de doutor há, no mínimo, 2 (dois) anos; ou ainda, com grau de mestre há, no mínimo, 4 (quatro) anos.
	PCI-DB - Profissional com 6 (seis) anos de experiência após a obtenção do diploma de nível superior; ou com título de doutor; ou ainda, com grau de mestre há, no mínimo, 2 (dois) anos.
	PCI-DC - Profissional com 3 (três) anos de experiência após a obtenção do diploma de nível superior ; ou com grau de mestre.
	PCI-DD - Profissional com diploma de nível superior; ou técnico de nível médio com diploma de Escola Técnica reconhecida pelo MEC e, no mínimo, 2 (dois) anos de experiência profissional.
	PCI-DE - Técnico de nível médio com diploma de Escola Técnica reconhecida pelo MEC.

Nome do Bolsista

Nome do Supervisor(a) do Bolsista

Chefe de Serviço

Coordenador de Área Técnica

Diretor do CETEM

ANEXO II**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____, Nacionalidade _____, CPF n.º _____, candidato a bolsa do Programa de Capacitação Institucional – PCI do CETEM, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista PCI, e nesse sentido, **comprometo-me** a respeitar as seguintes cláusulas:

- I - NÃO manter vínculo empregatício com nenhuma instituição/empresa durante o período de vigência da Bolsa PCI;
- II – NÃO cursar MESTRADO ou DOUTORADO durante o período da vigência da Bolsa PCI e dedicar integralmente às atividades do PCI;
- III – NÃO possuir nenhum grau de parentesco com servidores ativos do CETEM;
- IV – Dedicar 40 horas semanais, presencialmente, para realização das atividades de pesquisa;
- V – Conhecer e seguir o Código de Ética do CETEM;
- VI – Apresentar na Jornada PCI anual do CETEM, os resultados das atividades de pesquisa sobre o projeto da bolsa proposta.
- VII – Informar no preenchimento do Formulário de Inscrição se já usufruiu de bolsas DTI e PCI-D no CETEM ou em outra instituição, em qualquer período de sua vida profissional, tendo ciência de que o somatório do período pleiteado com o já usufruído não poderá ultrapassar 36 meses, sendo de sua responsabilidade a gestão e contagem do tempo utilizado anteriormente, se por ventura houver.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte do CNPq.

Local e Data: _____

Assinatura do(a) bolsista

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DO CETEM

Os signatários abaixo assinados declaram para os devidos fins que o bolsista PCI (nome do bolsista) _____, categoria _____, com valor mensal de R\$ _____, com vigência prevista para o período de _____ a _____, não será utilizado (a) para fins administrativos ou de gestão, privativa da carreira da Instituição, conforme Acórdão n.º 1272/2003 de 03 de setembro de 2003 do Tribunal de Contas da União.

Supervisor do Bolsista

Chefe de Serviço

Coordenador de Área Técnica

Rio de Janeiro, de de 201 .

ANEXO III

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE BOLSISTA PCI

Nome do(a) Bolsista:			
Coordenação/Serviço:			
Título do Projeto:			
Período da avaliação no PCI:			
Ítems	AVALIAÇÃO		
	Satisfatório	Bom	Muito Bom
Avaliação da Comissão de Gerenciamento do PCI:			
Relacionamento com a Comissão.			
Cumprimento dos quesitos necessários para justificar os recursos aplicados com a Bolsa.			
Avaliação Ext. (...) ou Int. (...)na Jornada PCI:			
Avaliação do trabalho escrito.			
Avaliação da apresentação oral.			
Avaliação do Supervisor:			
Relacionamento com os colegas:			
Capacidade de atender a todos com urbanidade e relacionamento interpessoal harmonioso.			
Assiduidade.			
Iniciativa do Bolsista:			
Capacidade de participar de ações técnicas além do previsto no Plano de Trabalho.			
Domínio do Assunto			
Segurança do bolsista em relação à realização do Plano de Trabalho.			
Conhecimento utilizado sobre o assunto desenvolvido pelo Bolsista:			
Resultado do Plano de Trabalho para o CETEM.			
AVALIAÇÃO GERAL			
<i>Rio de Janeiro, xx de yyyy de 201?</i>			
Supervisor(a):			
Chefe de Serviço:			
Coordenador de Área Técnica:			
Coordenador da Cota PCI:			