**EDITAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – UNICNEC 01/2023**

A UNICNEC adota a Iniciação Científica como possibilidade de inserir seus alunos em atividades de investigação, nas áreas do conhecimento relativas aos cursos ofertados, visando o aprimoramento e a formação pessoal, profissional e cidadã.

Assim, a coordenação do núcleo de pesquisa do UNICNEC (NEPE), no uso de suas atribuições, em atendimento às políticas institucionais para o ensino e pesquisa, **propõe neste edital o chamamento de professores para candidaturas à orientação de iniciação científica, com duas horas semanais de trabalho em grupos de pesquisa.**

1. **Critérios de elegibilidade dos professores pesquisadores:**

O professor deve encaixar-se nos critérios abaixo:

1. Ter atuação em pesquisa científica, com experiência na área relacionada ao projeto, titulação de Doutor ou Mestre, *curriculum Lattes* atualizado e produção científica correlacionada ao projeto. Será priorizado na escolha dos projetos a formação de docentes em regime de Tempo Parcial – TP ou Tempo Integral - TI;
2. Ser vinculado aos cursos presenciais ou Ead da instituição;
3. Enviar proposta (projeto de pesquisa) para avaliação por meio do formulário contido no Anexo 1;
4. Os projetos deverão ser avaliados e aprovados ou não pelo NEPE;
5. Caso o professor já tenha sido pesquisador no Programa de Iniciação Científica do UNICNEC poderá propor adendos ao projeto anterior para continuação da pesquisa;
6. Não haverá concessão de bolsas ou descontos para a participação dos discentes aos projetos de Iniciação Científica;
7. Aos alunos participantes dos projetos será concedida uma carga horária de atividades complementares, conforme regulamento próprio;
8. Todos os projetos deverão ter, como produto final, a publicação de um artigo em Revistas Científica e/ou a apresentação de um resumo em um evento científico da CNEC ou fora da IES. A não apresentação de comprovante de participação impede o docente de participar de novos editais de Iniciação Científica pelo período de 2 anos.
9. **Das Linhas de Pesquisa**

As propostas dos projetos de Iniciação Científica deverão abranger às áreas temáticas propostas pelos cursos de graduação

As áreas temáticas são:

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREAS TEMÁTICAS** | **CURSOS** |
| Saúde | Biomedicina  Educação Física  Enfermagem  Farmácia  Fisioterapia  Nutrição  Psicologia |
| Ciências Jurídicas | Direito |
| Educação | Pedagogia/Licenciaturas |
| Tecnologia | Administração |
| Ciências Contábeis |
| CST |

1. **Da carga horária**

A carga horária por projeto será de 2 horas semanais e será distribuída aos docentes responsáveis pelos projetos de iniciação científica aprovados pelo NEPE.

1. **Cronograma**

O processo de seleção de projetos deverá obedecer ao seguinte cronograma:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **PRAZO** |
| Submissão do Formulário via e-mail: [1905.nepe@cnec.br](mailto:1905.nepe@cnec.br) | 01 a 10 de abril 2023 |
| Avaliação dos projetos pelo NEPE e Pró-reitoria Acadêmica | 11 a 17 de abril de 2023 |
| Divulgação dos projetos aprovados | 18 de abril de 2023 |
| Período para candidatura dos alunos para iniciação científica | 19 a 25 de abril de 2023 |
| Divulgação da lista de alunos aprovados por projeto | 27 de abril de 2023 |
| Implementação das atividades aprovadas | 01 de maio a 31 de julho 2023 |
| Entrega do Relatório Final das atividades | 03 de agosto de 2023 |

***§1º. Os projetos deverão seguir o modelo apresentado no Anexo 1 deste edital;***

***§ 2º. Não serão aceitos projetos fora do prazo definido pelo presente edital;***

***§ 3º. Não serão aceitas as inscrições de propostas incompletas com todas as informações solicitadas no formulário;***

***§ 4º. No Anexo 2, apresenta-se o modelo de relatório que deverá ser utilizado para cada projeto***.

Osório,17 de abril de 2023.

Professora Dra. Camilla Lazzaretti

Coordenador Geral do Pesquisa do UNICNEC

Prof. Rodrigo França

Pró-Reitor Acadêmico

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROJETO DE PESQUISA**

* 1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IES** |  | | | | | | | |
| **CURSO/SETOR PROPONENTE** | |  | | | | | | |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL** | | NOME: | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | TEL. CEL. | |  |
| E-MAIL: | | | | | | |
| **CATEGORIA** | | ( ) | ESPORÁDICA | | **TIPO** | ( ) | EVENTO | |
| ( ) PROGRAMA ( ) PROJETO | | ( ) | PERMANENTE | | ( ) | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DA ATIVIDADE** | |  | | | ( ) | CURSO | ( ) CAPACITAÇÃO  ( ) ATUALIZAÇÃO  ( ) QUALIFICAÇÃO  ( ) ENADE |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** | | | |  | | | | |
| **ÁREA TEMÁTICA** | | | |  | | | | |
| **LINHA DE EXTENSÃO** | | | |  | | | | |
| **OBJETIVO (S) DE DESENV. SUSTENTÁVEL – ODS ATENDIDO(S)** | | | |  | | | | |

* 1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **GERAL** |
|  |
| **ESPECÍFICOS** |
| A.  B.  C.  D. |

* 1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **PÚBLICO ALVO (QUANTITATIVO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNOS** | **PROFESSORES** | **FUNCIONÁRIOS** | **PÚBLICO EXTERNO** |
|  |  |  |  |

* 1. **EQUIPE ORGANIZADORA/EXECUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **NOME** | **MATRÍCULA** |
| **DOCENTE** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALUNO** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FUNCIONÁRIO** |  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **METODOLOGIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESUMO DA ATIVIDADE** | | |
| Descrever brevemente o que será realizado (serviço, produto etc) e como será realizado. | | |
| **ESTRATÉGIAS E CRONOGRAMA** | | |
| **AÇÃO** | **RESPONSÁVEL** | **DATA DA REALIZAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **DATA E LOCAL DA REALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DO INÍCIO** | DD/MM/AA | **DATA DO FIM** | DD/MM/AA |
| **LOCAL(IS) DA REALIZAÇÃO** | Inserir informação completa (Hospital, Auditório, Escola, Praça, Rua, Bairro, etc.) | | |

* 1. **RECURSOS UTILIZADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **TIPO** | **QUANTIDADE** |
| **HUMANOS** |  |  |
|  |  |
| **MATERIAIS** |  |  |
|  |  |

OBS.: Havendo a necessidade de recursos financeiros e/ou cobrança de valores, é necessário o preenchimento da Planilha de Viabilidade e a devida aprovação da Mantenedora.

* 1. **ALOCAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONTE** | **CARGA HORÁRIA** | **NOME DO DOCENTE** |
| IES/MANTENEDORA |  |  |
| IES/MANTENEDORA |  |  |
| **TOTAL** |  | |

**OUTRAS FONTES FINANCEIRAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONTE** | **VALOR** | **APLICAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO/NDE**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020.  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. **PARECER DA COORDENAÇÃO DO NEPE**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020.  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. **PARECER DA PRÓ-REITORIA ACADÊMICA**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020.  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO II**

# **Relatório das Atividades de Iniciação Científica**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IES** |  | | | | | | | |
| **CURSO/SETOR PROPONENTE** | |  | | | | | | |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL** | | NOME: | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | TEL. CEL. | |  |
| E-MAIL: | | | | | | |
| **CATEGORIA** | | ( ) | ESPORÁDICA | | **TIPO** | ( ) | EVENTO | |
| ( ) PROGRAMA ( ) PROJETO | | ( ) | PERMANENTE | | ( ) | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DA ATIVIDADE** | |  | | | ( ) | CURSO | ( ) CAPACITAÇÃO  ( ) ATUALIZAÇÃO  ( ) QUALIFICAÇÃO  ( ) ENADE |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** | | | |  | | | | |
| **ÁREA TEMÁTICA** | | | |  | | | | |
| **LINHA DE EXTENSÃO** | | | |  | | | | |
| **OBJETIVO (S) DE DESENV. SUSTENTÁVEL – ODS ATENDIDO(S)** | | | |  | | | | |

1. **EQUIPE ORGANIZADORA/EXECUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **NOME** | **MATRÍCULA** |
| **DOCENTE** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALUNO** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FUNCIONÁRIO** |  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **RESUMO DA ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| Relato sintético das ações realizadas na atividade, informando se o relatório é final ou parcial. |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **PREVISTOS** |
| **ALCANÇADOS (INTEGRAIS OU PARCIAIS)** |

1. **PÚBLICO ATENDIDO (QUANTITATIVO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNOS** | **PROFESSORES** | **FUNCIONÁRIOS** | **PÚBLICO EXTERNO** |
|  |  |  |  |

1. **DIFICULDADES ENFRENTADAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **SUGESTÕES DE MELHORIAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **EVIDÊNCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Foto 1 | Foto 2 |
| Foto 3 | Foto 4 |

1. **CERTIFICÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **TIPO (Palestrante, Participação, Dinamizador etc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |