**ANEXO 1 – PEDIDO DE PRORROGAÇÃO**

1. **DADOS DOPROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CPF:** |

1. **DADOS DO ALUNO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CPF:** |

1. **PROGRAMA E NÚMERO DE EDITAL DO PROJETO APROVADO ANTERIORMENTE**

|  |
| --- |
|  |

1. **PERÍODO DA PRORROGAÇÃO (NO MÁXIMO, ATÉ 60 DIAS)**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA PARA A PRORROGAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

1. **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMO DO PROJETO APROVADO:** (contendo no máximo 30 linhas, deve ser conciso e objetivo, apresentado em apenas um parágrafo com espaçamento simples, alinhamento justificado, fonte Times New Roman 12, sem tabelas, gráficos ou fotos)

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES JÁ REALIZADAS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES**  |  |  |  |  | **MESES 2020/2021** |  |  |  |  |
|  | Ago  | Set  | Out  | Nov  | Dez | Jan  | Fev | Mar  | Abr  | Mai  | Jun  | Jul  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES A SER REALIZADAS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES /JUSTIFICATIVAS**  |  |  |  |  | **MESES 2021**  |  |  |  |  |
|  | Ago  | Jul  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

**ANEXO 2 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **RECURSO – PEDIDO DE PRORROGAÇÃO EDITAIS CNPq/IFS/2019** |
| Título do Projeto:  |
| Nome do(a) Professor(a) Orientador(a):  |
| Matrícula-SIAPE:  | Campus:  |   |
| RG: CPF: Fone:  |
| FUNDAMENTO:           |
| Aracaju, / /2020  | Assinatura do(a) Orientador(a):  |