**ANEXO 3**

**Programa Institucional de Incentivo à Participação em Eventos
Científicos e Tecnológicos para Servidores do IFG (PIPECT)**

(o/a solicitante deverá preencher, assinar e fazer o upload na Plataforma SUAP - Módulo Pesquisa)

| **FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DO PERFIL DO EVENTO** |
| --- |
| Nome do(a) solicitante: |
| Título do evento: |
| Site do evento: |
| Número de edição do evento:  | Periodicidade: |
| Abrangência: ( ) internacional ( ) nacional ( ) regional ( ) estadual ( ) local |
| 1. **Abrangência do evento**
 |
| **Critério Consolidação** |
| **Categorias/ Definições**  | **(Até 20 pontos)** | **Valor** |
| Eventos anuais com dez ou mais edições, bianuais com cinco ou mais edições ou mais e trienais com quatro ou mais edições. | 20 |  |
| Eventos anuais de sete a nove edições, bianuais com quatro edições e trienais com três edições. | 15 |  |
| Eventos anuais de quatro a seis edições ou bianuais com três edições e trienais com duas edições. | 10 |  |
| Eventos anuais de uma a três edições, bianuais com uma ou duas edições e trianuais com uma ou duas edições. | 5 |  |
| Eventos que têm a sua primeira ocorrência | 2 |  |
| **Subtotal A** |  |
| 1. **Critério Abrangência (De acordo com as definições descritas ao final deste Anexo)**
 |
| **Categorias/Definições** | **(Até 20 pontos)** | **Valor** |
| Alcance internacional | 20 |  |
| Alcance Nacional | 20 |  |
| Alcance Regional | 15 |  |
| Alcance Estadual | 10 |  |
| Alcance Local | **5** |  |
| Evento sem caracterização quanto à abrangência.  | 1  |  |
| **Subtotal B** |  |
| **C.** **Tipo de apresentação:** | **Pontos** |
| 1. Oral
 | 20 |  |
| 1. Pôster
 | 10 |
| **Subtotal C** |  |
| **D.** **Tipo de publicação:** | **Pontos** |  |
| Artigo em periódico | 40 |  |
| Trabalho completo em anais | 25 |
| Resumo expandido em anais | 15 |
| Resumo em anais | 10 |
| **Subtotal D** |  |
|  |
| **TOTAL (Máximo de 100 pontos) - Soma dos Subtotais (A+B+C+D)** |  |
| Declaro que as informações constantes neste formulário expressam a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.  Assinatura do(a) proponente Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. |