## Formulário de Perfil e Pontuação do(a) Orientador(a)

Edital PIBIC/PIVIC ATI; inscrições de 12/05/2025 à 13/06/2025\*

FORMULÁRIO 002 - PIBIC/PIBITI UVV/FAPES | PRPPGE @2025 \*Só poderá ser preenchido pelo(a) Orientador(a) com vínculo empregatício/contrato como docente na UVV є tuição.

ኤ

\* Obrigatória

Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)

1. De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), é importante informá-lo sobre como seus dados pessoais serão coletados, armazenados e utilizados neste questionário de avaliação do orientador. Os dados fornecidos neste questionário serão utilizados exclusivamente para fins de pontuação no edital de Iniciação Científica, do qual você indicou alunos(as) para concorrer à bolsas no Programa de Iniciação Científica da Universidade Vila Velha (UVV). Eles serão coletados e armazenados de forma segura e confidencial, e serão utilizados apenas para análise estatística e divulgação dos resultados da seleção, caso necessário. Nenhum dado pessoal será compartilhado com terceiros sem sua autorização expressa. Ao preencher este questionário, você está concordando com o uso dos seus dados para estes fins. Caso deseje, você poderá solicitar a exclusão dos seus dados a qualquer momento, entrando em contato com a Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão (PRPPGE) da UVV. Agradecemos seu interesse na Iniciação Científica e sua contribuição para levantamento de dados do perfil dos participantes.

As informações prestadas neste formulário serão utilizadas para todos os alunos que estiverem concorrendo sob sua orientação.

Se tiver alguma dúvida ou preocupação, por favor, entre em contato conosco pelo e-mail: <a href="mailto:ic.pesquisa@uvv.br">ic.pesquisa@uvv.br</a> ou pelo telefone: 3421-2087. \*

Sim, estou ciente!

## Perfil do(a) Orientador(a)

Esta parte do formulário será utilizada para dados estatísticos da PRPPGE e eventual melhoria de seus serviços. As informações pessoais não serão fornecidas a terceiros e serão mantidas em sigilo.

2.	Nome completo *				
	Por favor, não abrevie nenhuma parte de seu nome. Este dado será utilizado para elaboração de certificados e eventuais automações do processo.				
3.	E-mail *				
	Por favor, verifique se não há erros na grafia e espaços antes ou depois do e-mail, pois estes espaços impedem eventuais automações de envio de e-mails.				
4.	Sexo *				
	○ Feminino				
	○ Masculino				
5.	Raça/Cor *				
	○ Branca				
	Preta				
	rieta				
	Parda				
	○ Amarela				
	☐ Indígena				
	Não declarada				

Ο.	*
	Caso não seja nenhuma das listadas, por favor, selecione a opção "outro" e informe qual é sua condição.
	Não possuo deficiência motora.
	Anormalidades da marcha e da mobilidade, sem perda de mobilidade no(s) membro(s) do corpo.
	Monoplegia: perda parcial das funções motoras de um só membro (podendo ser superior ou inferior).
	Paraplegia: paralisia das pernas e da parte inferior do tronco.
	Hemiplegia: perda total das funções motoras de um hemisfério do corpo (direito ou esquerdo).
	Tetraplegia: perda total das funções motoras dos membros superiores e inferiores.
	Tenho uma anormalidade da marcha e/ou deficiência motora mas prefiro não informar.
	Outro
7.	DMC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá-lo?
	Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua deficiência, por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, favor mencionar abaixo.  Caso já esteja <b>tudo certo, ou que não tenha nenhuma sugestão</b> para este momento, por favor, escreva " <b>Sem nada para o momento</b> ".
8.	Possui alguma deficiência sensorial? *
	○ Não
	Cegueira
	Surdez
	Outra deficiência sensorial
	Prefiro não declarar
9.	DSC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá-lo? *
	Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua deficiência, por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, favor mencionar abaixo.  Caso já esteja <b>tudo certo, ou que não tenha nenhuma sugestão</b> para este momento, por favor, escreva " <b>Sem nada para o momento</b> ".

10. Possui algum Transtorno Global do Desenvolvimento e altas habilidades citadas abaixo (com laudo)? *	
Não possuo.	
Transtorno do Espectro Autista	
Síndrome de Asperger	
Síndrome de Heller	
Síndrome de Rett	
Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)	
Outro tipo de transtorno	
Prefiro não declarar	
11. TGAHC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá- lo? *	
Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua deficiência, por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, favor mencionar abaixo.	
Caso já esteja <b>tudo certo, ou que não tenha nenhuma sugestão</b> para este momento, por favor, escreva " <b>Sem nada para o momento</b> ".	

## Pontuação auto-declarada e situação do projeto perante a CEUA/CEP

Para pontuação, por favor, escolha as opções que correspondem a sua situação atual, até a data de encerramento do prazo para submissão das propostas. Estas informações serão confirmadas pelo Comitê de Iniciação Científica e a pontuação final ajustada de acordo.

Em relação ao CEUA/CEP, por favor, leia com atenção o edital e providencie com o máximo de urgência a documentação que será exigida.

12.	. Titulação (obtido por defesa de dissertação ou tese em Programa de Pós-Graduação stricto sensu) *				
	$\bigcirc$	Mestre (0,5 ponto)			
	$\bigcirc$	Doutor (1,0 ponto)			
13.	Atua	ação docente na UVV *			
	$\bigcirc$	Docente com vínculo permanente em Programa de Pós-Graduação stricto sensu da UVV (7,0 pontos)			
	$\bigcirc$	Docente com vínculo colaborador em Programa de Pós-Graduação stricto sensu da UVV (5,0 pontos)			
	$\bigcirc$	Docente não pertencente aos Programas de Pós-Graduação stricto sensu da UVV (3,5 pontos)			
14.	Mér	ito Científico-Tecnológico			
	Caso	não tenha pontuação neste item, basta pular a pergunta.			
	$\bigcirc$	Bolsista de produtividade CNPq, nível 1 (2,0 pontos)			
	$\bigcirc$	Bolsista de produtividade CNPq, nível 2 (1,8 pontos)			
	$\bigcirc$	Bolsista de produtividade FAPES (1,6 pontos)			
	$\bigcirc$	Número de citações acima de 3000 (bases indexadoras: Pubmed, Scopus, Web of Science, e Google Acadêmico) (1,4 pontos)			
	$\bigcirc$	Depósito de, no mínimo, 2 patentes, no período de 2021 à 2023 (com protocolo) (1,5 pontos)			
	$\bigcirc$	Publicação como autor de, no mínimo, 2 livros com ISBN e com corpo editorial, no período de 2021 a 2023 (1,4 ponto)			
	$\bigcirc$	Publicação como autor de, no mínimo, 4 capítulos de livro, com ISBN e com corpo editorial, no período de 2021 à 2023 (1,2 ponto)			
	$\bigcirc$	Publicação como autor de no mínimo 8 capítulos ou 4 livros, com ISBN e com corpo editorial, no período de 2021 a 2023 (1,8 ponto)			
	$\bigcirc$	Projeto de pesquisa ou extensão, aprovado por órgão de fomento público, ou ainda, por empresas, cujo valor aprovado seja superior a R\$ 20.000,00 e tenha bolsas para alunos de graduação (1,8 ponto)			

15. Comitê de Ética: Todos projetos de pesquisa dos seus alunos de IC devem ser abrangidos pelo CEP e/ou CEUA, durante todos o período de execução do projeto de IC. \*

Prezado Professor

Neste ano, estamos alterando o processo de submissão. No caso da sua pesquisa requerer aprovação em comitê de ética, após a divulgação do resultado final, até a data final de assinatura dos contratos, será preciso enviar a documentação comprovando a aprovação do respectivo comitê de ética (CEP ou CEUA). Portanto, se ainda não possui, procure o respectivo comitê de ética, com antecedência, para renovação ou aprovação da pesquisa que o aluno vai realizar.

## Não serão aceitos documentos de submissão.

Caso o documento de APROVAÇÃO do CEP ou CEUA não seja enviado por e-mail até a data estipulada, a proposta de seu(s) aluno(s) será/serão canceladas e o(s) próximo(s) aluno(s) em lista de espera será/serão convocado(s).

A Coordenação de IC vai seguir a decisão da comissão avaliadora, que será soberana, sobre a necessidade (ou não) de aprovação por CEUA e/ou CEP.

Por favor, selecione a opção abaixo que se enquadra na sua situação perante a necessidade de aprovação pelo CELIA e/ou CEP

$\bigcirc$	Tenho projeto institucional aprovado e válido, que abrange todos os planos de pesquisa submetidos pelos meus alunos ao edital.
$\bigcirc$	Preciso submeter um ou mais planos de pesquisas dos meus candidatos ao edital, para poder ter as cartas de aprovação até a data estipulada.
$\bigcirc$	As pesquisas que desenvolvemos não necessitam de aprovação em comitê de ética.

Este conteúdo não foi criado nem é aprovado pela Microsoft. Os dados que submeter serão enviados para o proprietário do formulário.

Microsoft Forms