



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

CHECK-LIST

CREDENCIAMENTO DE ESCRITÓRIO DE INOVAÇÃO

Escritórios de inovação são unidades de atuação do NIT, nos *campi*, com o objetivo de disseminar a Política de Inovação do IFCE nas regiões de atuação da instituição.

Fundamentação: Arts. 47 a 55 da Resolução nº. 50, de 17 de agosto de 2021.

Nº	Documentação	Nº SEI	Observação
1	Formulário de credenciamento de escritório de inovação		
2	Documentação de comprovação do conhecimento técnico dos servidores que comporão a equipe ¹		
3	Declaração de disponibilidade de carga horária dos servidores que comporão a equipe		
4	Plano anual de ação e metas		
5	Termo de anuência do(s) diretor(es) do(s) <i>campus/campi</i>		
6	Ofício de encaminhamento ao NIT		
7	Lista de verificação e identificação de documentos (<i>check-list</i>)		

¹*Certificados de cursos na área, declarações de experiência profissional e/ou outros documentos da mesma natureza.*



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico**, em 24/09/2021, às 18:11, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007343** e o código CRC **E372E80B**.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE ESCRITÓRIO DE INOVAÇÃO

COLABORAÇÃO

O credenciamento será por colaboração de 2 ou mais <i>campi</i> ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
---	------------------------------	------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CAMPUS/ DOS CAMPI

*Caso o credenciamento seja em colaboração, incluir na tabela abaixo quantas linhas forem necessárias.

<i>Campus/Campi</i>

EQUIPE DO(S) ESCRITÓRIO(S)

*Incluir na tabela abaixo quantas linhas forem necessárias.

Nome completo	Matrícula SIAPE	Cargo	Campus de lotação

INFRAESTRUTURA

Há disponibilidade de uma sala <u>climatizada</u> para acomodação do Escritório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Se houver, especifique o campus de localização, a identificação da sala e as dimensões:</i>
Há disponibilidade de internet para o Escritório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Observação:</i>
Há disponibilidade de telefone para o Escritório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Se houver, especifique o número do telefone:</i>
Há disponibilidade de computadores para o Escritório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Se houver, especifique a identificação do Patrimônio:</i>
Há disponibilidade de mobiliários para o Escritório?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Se houver, especifique a identificação do Patrimônio:</i>
Deseja acrescentar algo quanto à infraestrutura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<i>Acréscimo:</i>



Documento assinado eletronicamente por Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, em 24/09/2021, às 18:11, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007346** e o código CRC **6055B586**.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Declaro que possuo, pelo menos, 10 horas, por semana, de carga horária a disposição para atuar como Agente de Inovação do Escritório do Inovação **do(s) *campus/campi xxxx***, não havendo incompatibilidade de horário e não comprometendo a qualidade e o bom andamento de minhas demais atividades regulares.

NOME DO(A) SERVIDOR(A)

CARGO

MATRÍCULA SIAPE

Estou ciente, incentivo e autorizo que o(a) servidor(a) **NOME DO(A) SERVIDOR(A), MATRÍCULA SIAPE**, atue como Agente de Inovação do Escritório do Inovação **do(s) *campus/campi xxxx***.

NOME DO(A) DIRETOR(A) DO CAMPUS DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR

DIRETOR(A) DO CAMPUS XXXX

MATRÍCULA SIAPE



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico**, em 24/09/2021, às 18:12, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007348** e o código CRC **17BFCBEC**.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

PLANO ANUAL DE AÇÃO E METAS

Este plano apresenta, de forma concisa, as ações a serem executadas no ano de **xxxx** com vista a atingir as metas do Escritório de Inovação **do(s) campus/campi xxxxx**.

Meta 1: **xxxx**

Nº	Descrição da ação	Produto/Resultado	Qte.	Investimento necessário (R\$)	Setor parceiro	Mês de início	Mês de término	Risco atrelado	Indicador
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Meta 2: **xxxx**

Nº	Descrição da ação	Produto/Resultado	Qte.	Investimento necessário (R\$)	Setor parceiro	Mês de início	Mês de término	Risco atrelado	Indicador
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Meta 3: **xxxx**

Nº	Descrição da ação	Produto/Resultado	Qte.	Investimento necessário (R\$)	Setor parceiro	Mês de início	Mês de término	Risco atrelado	Indicador
1									
2									
3									
4									
5									
6									



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico**, em 24/09/2021, às 18:12, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007360** e o código CRC **898A89F1**.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

TERMO DE ANUÊNCIA

Declaro(mos) para os devidos fins que estou(amos) de acordo com o credenciamento do Escritório de Inovação *campus xxx/campi xxx*, e que estou(amos) ciente(s) de minhas(nossas) responsabilidades enquanto diretor(a)(es)(as) de *campus*.

Tenho(mos), ainda, ciência do teor dos seguintes documentos:

- Formulário de credenciamento (documento SEI *xxx*); e
- Plano anual de ação e metas (documento SEI *xxx*).

Afirmo(amos) conhecer o conteúdo da Política de Inovação do IFCE (documento SEI 1568640), bem como do Regimento do Polo de Inovação do IFCE (documento SEI 2899404), em especial a seção I do Capítulo VI, a qual trata "DOS ESCRITÓRIOS DE INOVAÇÃO".

NOME DO(A) DIRETOR(A) DO CAMPUS DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR
DIRETOR(A) DO CAMPUS XXXX
MATRÍCULA SIAPE

NOME DO(A) DIRETOR(A) DO CAMPUS DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR
DIRETOR(A) DO CAMPUS XXXX
MATRÍCULA SIAPE

**Ajustar texto para plural quando o Escritório for colaborativo.*



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico**, em 24/09/2021, às 18:12, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007366** e o código CRC **7FA67CD5**.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES E RESULTADOS

Este relatório apresenta, de forma concisa, as atividades executadas e os consequentes resultados obtidos, no ano de **xxxx**, pelo Escritório de Inovação **do(s) campus/campi xxxxx**. Referido relatório parte do Plano Anual de Ações e Metas para o ano **xxxx** do Escritório de Inovação **do(s) campus/campi xxxxx** (documento SEI **xxxx**).

Meta 1: **xxxx**

Resultado obtido:

O resultado obtido corresponde a **x%** da meta. Referido resultado foi obtido pela execução das seguintes atividades:

- **X (Relacionar com as ações do Plano Anual de Ações e Metas e seu respectivo indicador, quando tiver sido planejada.)**
- **X**
- **X**
- **X**

Incluir observações/descrição acerca do cumprimento/não cumprimento do planejado.

Meta 2: **xxxx**

Resultado obtido:

O resultado obtido corresponde a **x%** da meta. Referido resultado foi obtido pela execução das seguintes atividades:

- **X (Relacionar com as ações do Plano Anual de Ações e Metas e seu respectivo indicador, quando tiver sido planejada.)**
- **X**
- **X**
- **X**

Incluir observações/descrição acerca do cumprimento/não cumprimento do planejado.

Meta 3: **xxxx**

Resultado obtido:

O resultado obtido corresponde a **x%** da meta. Referido resultado foi obtido pela execução das seguintes atividades:

- **X (Relacionar com as ações do Plano Anual de Ações e Metas e seu respectivo indicador, quando tiver sido planejada.)**
- **X**
- **X**
- **X**

Incluir observações/descrição acerca do cumprimento/não cumprimento do planejado.

Incluir ainda outras atividades e resultados relevantes não relacionadas às metas previstas no Plano Anual de Ações e Metas com o devido detalhamento.



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Mesquita Lima, Professora do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico**, em 06/10/2021, às 08:45, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3007368** e o código CRC **7657C729**.