|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Proponente** |  |
| **E-mail institucional do proponente** |  |
| **Autor(es)** (preencher este campo, caso o autor seja diferente do proponente) |  |
| **Palavras-chave** (Informe entre uma e seis palavras-chave, separadas por vírgula) |  |
| **Projeto apresenta caráter inovador (**Em caso afirmativo, explicitar o potencial de inovação de produtos, processos ou serviços no item “Outras informações relevantes”) | ( ) Sim ( ) Não |
| **Projeto requer avaliação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou Comitê de Ética no uso de Animais (CEUA)** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Geração de resíduos (**Em caso de resposta afirmativa, informações adicionais devem ser inseridas no arquivo “Geração de resíduos” que está disponível no sítio da PROPESQ e no SIPPEE) | ( ) Sim ( ) Não |

**- O projeto pode ter no máximo 10 páginas, considerando fonte Times New Roman, tamanho 12 e espaçamento simples.**

**- Para submissão do projeto no SIPPEE será necessário inserir os dados da equipe executora (nome, e-mail e CPF) e a carga horária semanal dedicada ao projeto.**

|  |
| --- |
| **Resumo** (somente texto até 3.000 caracteres) |
|  |

|  |
| --- |
| **Introdução** |
|  |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Material e Métodos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados Esperados** |
|  |

|  |
| --- |
| **Referências** |
|  |

**Parcerias**

Adicionar quantas linhas for necessário. (não obrigatório)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Pessoa ou Instituição\*** | **Descrição da Participação** |
|  |  |

\* Verificar a necessidade de ser firmado convênio para execução do projeto.

**Cronograma de Atividades**

Projetos de pesquisa devem ter **duração máxima de 2 anos** de execução.

Adicionar quantas linhas for necessário.

|  |
| --- |
| **2015** |
| **Descrição da Atividade** | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Descrição da Atividade 1 | **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descrição da Atividade 2 |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2016** |
| **Descrição da Atividade** | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Plano de Aplicação de Recursos**

*(marque com “x” a origem do recurso para cada despesa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo/Tipo de Despesa** | **R$** | **Fonte de Financiamento** |
| **Edital externo/ Edital interno (explicitar)** | **Ainda sem fonte de financiamento** |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |  |  |  |
| Auxílio financeiro a estudantes (bolsas) |  |  |  |
| Diárias |  |  |  |
| Material de Consumo |  |  |  |
| Passagem e Despesas com locomoção |  |  |  |
| Serviço de Terceiros – Pessoa Física |  |  |  |
| Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |  |  |
| **Total Custeio** |  |  |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |  |  |  |
| Equipamentos e Material Permanente |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Outras informações relevantes (Não obrigatório)** |
|  |