|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Coordenador** |  |
| **E-mail institucional do coordenador** |  |
| **Palavras-chave** (Informe de três a seis palavras-chave, separadas por vírgula) |  |
| **Projeto apresenta caráter inovador** | ( ) Sim ( ) Não  *Em caso afirmativo, explicitar o potencial de inovação de produtos, processos ou serviços no item “Outras informações relevantes”.* |
| **Projeto requer avaliação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), Comissão de Ética no uso de Animais (CEUA) ou Comissão Interna de Biossegurança (CIBio)** | ( ) Sim ( ) Não  *O coordenador do projeto responsabiliza-se a submeter o projeto às comissões pertinentes. É de responsabilidade única e exclusiva do coordenador do projeto informar a necessidade ou não de avaliação do projeto pelos referidos Comitês.* |
| **Geração de resíduos** | ( ) Sim ( ) Não  *Em caso de resposta afirmativa, informações adicionais devem ser inseridas no arquivo “Geração de resíduos” que está disponível no sítio da PROPPI e no SIPPEE* |

**- 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 e Justificativa** |

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

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

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

|  |
| --- |
| **Referências** |

|  |
| --- |
| **Se o projeto apresenta aderência às áreas prioritárias do MCTIC\*, indicar a(s) área(s) e seus respectivos setores e explicitar a contribuição do projeto.**  \*Áreasdefinidas na Portaria MCTIC nº 1.122/2020, com texto alterado pela Portaria MCTIC nº 1.329/2020, disponível em: <http://www.mctic.gov.br/mctic/opencms/legislacao/portarias/Portaria_MCTIC_n_1122_de_19032020.html> |

**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 podem ter **duração máxima de 4 anos** de execução.

Adicionar quantas linhas for necessário.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano 1 – XXXX (inserir o ano)** | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição da Atividade** | J  A  N | F  E  V | M  A  R | A  B  R | M  A  I | J  U  N | J  U  L | A  G  O | S  E  T | O  U  T | N  O  V | D  E  Z |
| Descrição da Atividade 1 | **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descrição da Atividade 2 |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano 2 - XXXX** | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição da Atividade** | J  A  N | F  E  V | M  A  R | A  B  R | M  A  I | J  U  N | J  U  L | A  G  O | S  E  T | O  U  T | N  O  V | D  E  Z |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano 3 - XXXX** | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição da Atividade** | J  A  N | F  E  V | M  A  R | A  B  R | M  A  I | J  U  N | J  U  L | A  G  O | S  E  T | O  U  T | N  O  V | D  E  Z |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano 4 - XXXX** | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição da Atividade** | J  A  N | F  E  V | M  A  R | A  B  R | M  A  I | J  U  N | J  U  L | A  G  O | S  E  T | O  U  T | N  O  V | D  E  Z |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Plano de Aplicação de Recursos**

*Informações em vermelho são exemplo.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo/Tipo de Despesa** | **R$** | **Fonte de financiamento:**  **Edital externo/ Edital interno/ Sem fonte definida (explicitar)** |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |  |  |
| Auxílio financeiro a estudantes (bolsas) | 3.200,00 | PDA |
| Diárias | 1.800,00 | Sem fonte definida |
| Material de Consumo | 5.000,00 | Edital Universal do CNPq |
| Passagem e Despesas com locomoção | - | - |
| Serviço de Terceiros – Pessoa Física | - | - |
| Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | - | - |
| **Total Custeio** | 10.000,00 |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** | 50.000,00 | Sem fonte definida |
| Equipamentos e Material Permanente |  |  |
| **Total Capital** | 50.000,00 |  |
| **TOTAL GERAL** | 60.000,00 |  |

|  |
| --- |
| - Explicar o plano de aplicação dos recursos e as alternativas caso as fontes de financiamento não se confirmem.  - Se já existe toda a infraestrutura (custeio e capital) para a execução do projeto, solicita-se que estas informações sejam explicitadas a fim de auxiliar a CLP na avaliação do projeto. |
|  |

|  |
| --- |
| **Outras informações relevantes**  Explicitar o potencial de inovação de produtos, processos ou serviços, quando o projeto apresentar caráter inovador.  Informar mais detalhes sobre o projeto que não foram inseridos nas secções anteriores. |
|  |