Formulário para Submissão de Projetos (v.2.0)

([verifique aqui se está usando a versão mais recente](https://www.poli.usp.br/pesquisa/pesquisa-na-poli/servico-de-parcerias))

1. Caracterização prioritária do projeto (selecionar apenas 1 opção):

[ ] Pesquisa/Inovação [ ]  Cultura/Extensão [ ]  Ensino [ ] Outros, especificar:

Justificar:

1. Título do Projeto:

[Título]

1. Palavras-chave: 1.       2.       3.       4.
2. Assinale caso o projeto esteja associado a(o):

[ ]  NAP; qual:

[ ]  EMBRAPII; qual:

[ ]  Central Multiusuário; qual:

1. Instrumento legal:

[ ] Convênio [ ] Contrato  [ ] Outros:

Em caso de Cerimônia de Assinatura, indicar data:

1. Instituições envolvidas e respectivos papéis:

1. Objeto do Termo:

1. Duração do projeto (em meses):

1. Valor do projeto (em reais):

1. Gestão dos recursos:

[ ]  Depto; qual:       [ ]  Fundação; qual:       [ ]  Outros:

1. A divisão da Propriedade Intelectual foi negociada previamente com a AUSPIN?

[ ]  Sim [ ]  Não

1. Quais os benefícios gerados pelo projeto para:
	1. Ensino:

* 1. Pesquisa:

* 1. Extensão:

* 1. Sociedade:

* 1. Visibilidade Internacional:

1. Taxas administrativas:
	1. Justificativa para o pedido de isenção:

1. Aplicação dos recursos financeiros:

\*As informações referentes à aplicação dos recursos financeiros devem ser enviadas através da tabela constante no [ANEXO1](https://www.poli.usp.br/wp-content/uploads/2019/07/ANEXO-1-Tabela-de-aplica%C3%A7%C3%A3o-dos-recursos-financeiros_v.3.xlsx).

1. **Pessoal envolvido**
	1. Docentes USP envolvidos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Papel(coordenador/ vice/ participante) | Depto | Nº hrssemanais no projeto | *Atividades que requerem credenciamento CERT:*Regime de trabalho eperíodo do credenciamento |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |
|       |       |     |    | Regime: Período:       a       |

* 1. Outros envolvidos – EP e Não EP (*caso não esteja definido, quantificar*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Nível/Tipo (IC, ME, DO, DD, Pós-doc,; CLT, etc) | Programa | Orientador | Nº hrssemanais no projeto |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |
|       |       |       |       |    |

1. **Resultados esperados**
	1. Acadêmico

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | Qtde. | Produto | Qtde. | Produto | Qtde. |
| Teses |    | Patentes |    | Normas |    |
| Dissertações |    | Livros |    | Relatórios Técnicos |    |
| Protótipo |    | Artigos Científicos |    | Outros; especificar |       |

* 1. Infraestrutura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo | Qtde. | Especificar |
| Obras |    |       |
| Instalações |    |       |
| Equipamentos Nacionais |    |       |
| Equipamentos Importados |    |       |

O Coordenador do projeto fica ciente que deverá apresentar resultados alcançados, que serão comparados com as informações fornecidas acima.

1. Observações:

 EP,    /    /

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Coordenador

**Manifestação do Representante:** ( )CPq ( )CCEx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EP, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Representante

**Manifestação do Conselho do Departamento:**

A proposta foi analisada, aprovada e atende às características prioritárias de (assinalar apenas 1 opção):

( ) Pesquisa/Inovação ( ) Cultura/Extensão ( ) Ensino ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Encaminhe-se à:

( )CPq ( )CCEx ( )Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EP, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura