Formulário para Submissão de Projetos (v.2.1)

([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 | Atividade remunerada?  (S/N) | *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