Formulário para submissão de ADITIVOS a Projetos (v.1.1)

([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. N° Proteos:      ; N° Mercúrio/Portal:
2. Aditivo nº:
   1. Tipo (selecione as opções abaixo e justifique):

Prorrogação de prazo[[1]](#footnote-1); tempo adicional:      Vigência total:       a

Alteração de pessoal envolvido[[2]](#footnote-2)

Alteração de valor[[3]](#footnote-3); Valor anterior:       Valor do aporte:       Total:

Alteração de interveniente (Fundação); Inclusão:       Exclusão:

Alteração de instituição parceira envolvida; Inclusão:       Exclusão:

Outra alteração no Plano de Trabalho; especificar:

* + 1. Justificativa técnica:

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

* 1. Pesquisa:

* 1. Extensão:

* 1. Sociedade:

* 1. Visibilidade Internacional:

1. **Pessoal envolvido**
   1. **TODOS** 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 |

* 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** (no prazo da prorrogação)
   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 nas tabelas 8.1 e 8.2.

1. Resultados Alcançados:
   1. Acadêmico

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

* + 1. Informações das publicações (Autor,Título,DOI,ISBN,etc.)

1. Observações:

EP,    /    /

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

Assinatura do Coordenador

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

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

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

Assinatura do Representante

**Manifestação do Conselho do Departamento:**

O projeto foi analisado, aprovado e atende às características prioritárias de (assinalar apenas 1 opção):

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

Encaminhe-se à:

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

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

Assinatura

1. Em caso de aditivo de prorrogação de prazo, preencher os itens 6 a 9. [↑](#footnote-ref-1)
2. Em caso de aditivo para alteração de pessoal envolvido, indicar nos itens 7.1 e 7.2, identificando inclusão e/ou exclusão. [↑](#footnote-ref-2)
3. Em caso de aditivo para alteração de valor, preencher ao [ANEXO 1. Tabela de aplicação dos recursos financeiros](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) (item 5) [↑](#footnote-ref-3)