**CHAMADA PÚBLICA Nº 09/2021 - PROGRAMA PESQUISA BÁSICA E APLICADA**

# **Texto Descrição gerada automaticamente com confiança baixaANEXO III - ROTEIRO DESCRITIVO E TERMO DE COMPROMISSO DO PROJETO (ETAPA III)**

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Título do Projeto* |  |
| *Instituição/Sigla* |  |
| *Coordenador* |  |
| *E-mail* |  |
| *Telefones* |  |

1. **DADOS DA EQUIPE DO PROJETO (COORDENADOR/EQUIPE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome* | *Função* | *Instituição* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES DO PROJETO**
   1. Título:
   2. Justificativa:
   3. Objetivos:
   4. Identificação e caraterização do problema:
   5. Metodologia:
   6. Resultados esperados (listar os resultados e os benefícios esperados considerando o aspecto social, econômico, ambiental científico, tecnológico e/ou sociocultural para o Estado ou região):
   7. Aspectos éticos e de biossegurança (quando aplicável):
   8. Referências Bibliográficas (listar as principais):
   9. Indicação de colaborações ou parcerias já estabelecidas com outros centros de pesquisa e/ou empresas na área, quando houver.
2. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA. | Declaro que o presente projeto está de acordo com os objetivos científicos e tecnológicos desta Instituição. |
| ***Coordenador do projeto (Nome e assinatura)*** | ***Responsável pela instituição ou representante (Nome, assinatura e carimbo)*** |

\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança baixa**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 09/2021 - PROGRAMA PESQUISA BÁSICA E APLICADA**

# **ANEXO IV – TERMO DE ANUÊNCIA DA ICTPR (ETAPA III)**

Coordenador do Projeto:

Título do Projeto:

Instituição - ICTPR:

Através deste termo, confirmo a anuência da Instituição para a realização do Projeto supracitado, inclusive com as contrapartidas listadas no mesmo, a ser submetido para financiamento pela Fundação Araucária no âmbito da “CHAMADA ######”

A Direção da Instituição apoia totalmente o pedido do Coordenador e colocará à sua disposição a infraestrutura física e de pessoal da Instituição, visando o perfeito andamento de seu projeto.

[NOME E CARGO DO REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO]

**Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança baixaCHAMADA PÚBLICA Nº 09/2021 - PROGRAMA PESQUISA BÁSICA E APLICADA**

# **ANEXO VI - PLANO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO DO BOLSISTA - (ETAPA III)**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição/Campus |  |
| Pesquisador responsável pelo bolsista |  |
| Nome do bolsista |  |

1. **SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| (adicionar mais linhas se necessário) |

1. **Declaração**
   1. *Declaramos para os devidos fins que o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, selecionados por esta instituição para participar como bolsista do* ***Programa de Pesquisa Básica e Aplicada****, não acumulará bolsa de qualquer outra natureza ou manterá vínculo empregatício enquanto permanecer bolsista desta Chamada Pública.*
   2. *O tratamento dos dados coletados no âmbito desse Programa se dará de acordo com os artigos 7, IV e 11, II, c da Lei 13.709/18.1*
2. **ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente documento foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* | |
| Local e data: | |
|  |  |
| *Assinatura do Bolsista* | *Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista* |
|  | |
| *Aprovação da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente nos Institutos de Pesquisa* | |

1.

1“Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado nas seguintes hipóteses:

IV – para a realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais;” “Art. 11. O tratamento de dados pessoais sensíveis somente poderá ocorrer nas seguintes hipóteses:

II – sem fornecimento de consentimento do titular, nas hipóteses em que for indispensável para:

c) realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais sensíveis;

**Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança baixa**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 09/2021 - PROGRAMA PESQUISA BÁSICA E APLICADA**

# **Modelo de Plano de Trabalho**

## Observações:

* 1. Os itens que constam neste documento são os mesmos que estão na plataforma de submissão do projeto;
  2. Não há necessidade de envio de cópia deste documento.

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Título do Projeto* |  |
| *Instituição/Sigla* |  |
| *Coordenador* |  |
| *E-mail* |  |
| *Telefones* |  |

1. **DADOS DA EQUIPE DO PROJETO (COORDENADOR/EQUIPE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome* | *Função* | *Instituição* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| *3.1 Título:* |  |
| *3.2 Objetivos:* |  |
| *3.3 Justificativas* | Demonstrar a relevância do problema abordado, quando pertinente resumir o estado da arte relativo ao tema do projeto, evidenciando como os resultados previstos pelo projeto justificam sua execução |
| *3.4 Resultados esperados:* | (listar os resultados e os benefícios esperados considerando o aspecto social, econômico, ambiental científico, tecnológico e/ou sociocultural para o Estado ou região) |
| *3.5 Colaborações ou parcerias:* | (já estabelecidas com outros centros de pesquisa e/ou empresas na área, quando houver) |
| *3.5 Metodologias* | (descrever quais métodos e/ou procedimentos serão utilizados para o desenvolvimento do projeto) |

1. **DESPESAS/ORÇAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Item de despesa** | **Qtdade** | **Valor unit. (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |

1. **ATIVIDADES DO PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Atividades (A-1):* |  | | | | |
| *Início:* |  | *Duração:* |  | *C. H. S.:* |  |
| *Membros:* |  | | | | |
| *Atividades (A-2):* |  | | | | |
| *Início:* |  | *Duração:* |  | *C. H. S.:* |  |
| *Membros:* |  | | | | |

\* C.H.S – Carga horária semanal

1. **CRONOGRAMA FÍSICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Metas e Atividades** | **Indicador Físico de Execução** | **Duração prevista** | |
| **Início** | **Fim** |
| **Mês/Ano** | **Mês/Ano** |
| 1 | [Texto descrevendo a meta física 1] |  | mm/aaaa | mm/aaaa |
| [1.1] | [Texto descrevendo a atividade 1.1] | [Texto descrevendo o indicador físico 1.1] | mm/aaaa | mm/aaaa |
| [1.n] | [Texto descrevendo a atividade 1.n] | [Texto descrevendo o indicador físico 1.n] | mm/aaaa | mm/aaaa |
| [N] | [Texto descrevendo a meta física N] |  | mm/aaaa | mm/aaaa |
| [N.1] | [Texto descrevendo a atividade N.1] | [Texto descrevendo a atividade N.1] | mm/aaaa | mm/aaaa |
| [N.n] | [Texto descrevendo a atividade N.n] | [Texto descrevendo o indicador físico N.n] | mm/aaaa | mm/aaaa |

1. **CRONOGRAMA FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METAS FINANCEIRAS** | | **PERÍODO** | | | | **TOTAL** |
| **Ano I** | | **Ano II** | |
| **Código** | **Grupos/Elementos de Despesas** | **1º Sem.** | **2º Sem.** | **1º Sem.** | **2º Sem.** |
| **DESPESAS FINANCIÁVEIS** | |  |  |  |  |  |
|  | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL GERAL** | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

1. **PLANO DE METAS E ETAPAS**

Descrever a(s) meta(s), elementos que compõe o projeto, contemplando a descrição, unidade de medida e quantidade, além das etapas, ações em que se pode dividir a execução de uma meta, do período de realização e valor previsto para a mesma. Não existe nenhuma limitação para a quantidade de metas e etapas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| META nº | Descrição da meta: |  |
| Unidade de medida: | Quantidade: |
| Etapa/Fase nº | |
| Descrição da Etapa/Fase |  |
| Período de realização: Início: / / Término: / / | Valor Previsto: |
| META nº | Descrição da meta: |  |
| Unidade de medida: | Quantidade: |
| Etapa/Fase nº | |
| Descrição da Etapa/Fase |  |
| Período de realização: Início: / / Término: / / | Valor Previsto: |

|  |
| --- |
| Local e data: |
|  |
| *Nome e assinatura do Coordenador da proposta* |