**CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2022 - PROGRAMA MULHERES PARANAENSES: EMPODERAMENTO E LIDERANÇA**

# ANEXO I - ROTEIRO DESCRITIVO DA PROPOSTA - (ETAPA I)

1. **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome* |  |
| *Sigla* |  |
| *Título da proposta* |  |
| *Coordenador Institucional* |  |
| *E.mail* |  |
| *Telefones* |  |

1. **SÍNTESE DA PROPOSTA**

*Apresentar síntese da proposta sumarizando a importância, os métodos utilizados e, principalmente, os resultados esperados.*

1. **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 a presente proposta está de acordo com os objetivos científicos e tecnológicos desta Instituição.* |
| *Nome e assinatura do Proponente* | *Responsável pela instituição ou representante (Nome, assinatura e carimbo ou nome e assinatura digital)* |

, de de 2022.

**CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2022 - PROGRAMA MULHERES PARANAENSES: EMPODERAMENTO E LIDERANÇA**

# ANEXO II - TERMO DE COMPROMISSO DA PROPOSTA (ETAPA 3)

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

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

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

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

## 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.

## TERMODECOMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
| 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 2022.