# **Anexo I – Proposta para indicação de Bolsista-Técnico para Laboratório**

1. Identificação do Laboratório

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome do laboratório* |  |
| *PPG/Sigla* |  |
| *Coordenador do PPG* |  |
| *Pesquisador responsável pelo laboratório* |  |

1. Identificação do(s) equipamento(s) com ficha patrimonial e informação do órgão financiador do(s) equipamento(s)a ser operado pelo bolsista-técnico
2. Atribuições do bolsista-técnico
3. Números de projetos de infraestrutura aprovados pelo CNPq, FINEP, Fundação Araucária, CAPES ou outro órgão de fomento, desde a criação do laboratório, com comprovação.
4. Número de projetos de pesquisa e publicações realizadas pelos docentes e pesquisadores no Laboratório, nos últimos 5 anos, utilizando o(s) equipamento(s), e a aderência delas com as áreas prioritárias identificadas pelo Conselho Paranaense de Ciência (Agricultura & Agronegócio; Biotecnologia & Saúde; Energias Inteligentes; Cidades Inteligentes; Educação, Sociedade & Economia, bem como as áreas transversais (Transformação Digital e Desenvolvimento Sustentável)
5. Relação de atividades de prestação de serviço realizadas nos últimos 5 anos, com comprovação (contratos, convênios, notas fiscais etc.)
6. Número ou histórico de Programa(s) de Pós-Graduação (Unioeste e/ou de outras instituições), docentes de outra instituição ou discentes de pós-graduação que utilizaram o laboratório, nos últimos 5 anos, comprovado por declaração do PPG e/ou do pesquisador
7. Cadastro na plataforma nacional de infraestrutura de Pesquisa MCTI (comprovante de cadastro)

**ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e data: | |
|  |  |
| *Nome/Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista* | *Nome/Assinatura do Coordenador do PPG* |

# **Anexo II - Plano de Trabalho e Declaração do Bolsista-Técnico**

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 candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, selecionados por esta instituição para participar como bolsista do* ***Programa Bolsa Técnico****, 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: | |
|  |  |
| *Nome/Assinatura do Bolsista* | *Nome/Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista* |
|  | |
| *Aprovação da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação ou equivalente nos Institutos de Pesquisa* | |

**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;

**Anexo III - Relatório Técnico Parcial/Final**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

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

**2. RELAÇÃO DO(S) BOLSISTA(S):**

|  |
| --- |
| (Setor/ Unidade/Departamento; nome do orientador e duração da bolsa) |

**3. ATIVIDADES REALIZADAS:**

|  |
| --- |
| (Descrever as atividades realizadas/ PPGs atendidos (Unioeste ou diferentes Instituições) / Prestação de Serviço) |

**4. DIFICULDADES ENCONTRADAS/SUGESTÕES:**

|  |
| --- |
| (Apresentação de soluções para dificuldades/problemas encontrados em todas as fases de desenvolvimento do projeto) |

Local e Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome/Assinatura do Bolsista Técnico* |  | *Nome/Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista* |

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

*Nome/Assinatura do Coordenador do PPG*

**Anexo IV - Termo de Anuência**

Eu, Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo Laboratório \_\_\_\_\_ e/ou equipamentos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, do PPG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me responsabilizo que as atividades do Bolsista-técnico apoiado na Fundação Araucária na chamada Pública nº 05/2021 serão desenvolvidas para atender demandas de todos os usuários da UNIOESTE e outras instituições, desde que em consonância com a resolução de Laboratórios Multiusuários 080/2021-CEPE e as normas internas e diretrizes de funcionamento do Laboratório\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*Nome/Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista*