,[ ]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inscrição para AUXÍLIO À PESQUISA |  | PROTOCOLO  |
| **FAPESP / FMCSV** |  |  |
| **1) SOLICITANTE (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| 2) INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual):       |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto):       |
| DEPARTAMENTO:       |
| **3) TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA (não abrevie)** |
|  |
|       |
| **4) CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | DURAÇÃO DO PROJETO |
|  |
| ESPECIALIDADE:  | INÍCIO:       |
|  |
| CÓDIGO: |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -**  |   |  |  Nº DE MESES:  |
|  |
| 5) RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA |
|  |
|       |
| **6) PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** |
|  |
|  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **7) AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP (apresentar em anexo, orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP)** |
|  |
|  | PARTE EM R$(separar casas decimais com vírgula) | PARTE EM US$(separar casas decimais com vírgula) |
| MATERIAL PERMANENTE |       |       |
| MATERIAL DE CONSUMO |       |       |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |       |       |
| DIÁRIAS |       |       |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |       |       |
| BOLSAS Treinamento Técnico (discriminar abaixo) |       |       |
| OUTROS (especifique)       |       |       |
| **TOTAIS** |  |  |

|  |
| --- |
| **8) BOLSAS DE TREINAMENTO TÉCNICO** |
|  |
| **SOLICITA BOLSA(S) DE TREINAMENTO TÉCNICO PARA PESSOAL DE APOIO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **Se “SIM”, INDIQUE O(S) NÍVEL(EIS) COM A(S) RESPECTIVA(S) QUANTIDADE(S)** |
| MODALIDADE TREINAMENTO TÉCNICO | QUANTIDADE | HORAS SEMANAIS | DURAÇÃO **(meses)** | VALOR TOTAL |
| **TOTAL TT** |  |  |       |  |
| [ ]  NÍVEL 1 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 2 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 3 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4A |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 5 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
|  **9) BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO**1 - Há processos relacionados com esta solicitação? Se sim, informe os números dos processos na tabela abaixo.2- Caso um dos processos relacionados seja um Projeto Temático, há interesse em vincular esta proposta, como “Solicitação Complementar” ao Temático? Se sim, indique a qual deles no campo correspondente da tabela. Ver definição de “Solicitação Complementar” em <http://www.fapesp.br/materia/4603> , **item 7.4. Solicitações Complementares.** |
|  |
|  | **PROCESSOS** | **VINCULAR?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10) AUXÍLIO RECEBIDO OU SOLICITADO A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** |
|  |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO | VALOR APROVADO |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **11) MANIFESTAÇÃO DO DIRIGENTE DA INSTITUIÇÃO ONDE SE REALIZARÁ O PROJETO** (A Instituição é a organização onde será desenvolvido o projeto e, em geral à qual se vincula o Pesquisador Responsável. A Instituição deve ter autoridade orçamentária para garantir apoio infraestrutural). **Exemplos de Instituição:** Faculdades, Escolas ou Institutos das Universidades Estaduais ou Privadas Paulistas Centros em Universidades Federais, Institutos de Pesquisa Estaduais. **Exemplos de dirigentes:** Diretor de Instituto ou Faculdade em Universidades Estaduais Paulistas ou Universidades privadas, Diretor de Centro em Universidades Federais, Diretor de Institutos de Pesquisa Estaduais, Reitor em instituições públicas ou privadas que não possuem Centros, Institutos ou Faculdades**.** |

|  |
| --- |
|  |
| **Declaro que:**1. **Estou ciente das necessidades infraestruturais demandadas pelo projeto e que a Parcela para Custos de Infraestrutura Institucional para Pesquisa da Reserva Técnica destina-se ao apoio à infraestrutura coletiva de pesquisa que beneficie os projetos de pesquisa apoiados pela FAPESP na Instituição, conforme Plano de Aplicação a ser aprovado pelo órgão colegiado superior da Instituição e submetido à FAPESP. As normas para aplicação da Parcela para Custos de Infraestrutura Institucional para Pesquisa da Reserva Técnica encontram-se em** [**http://www.fapesp.br/rt**](http://www.fapesp.br/rt)**.**
2. **Declaro, outrossim, que, no caso de aprovação deste projeto e durante a vigência do respectivo contrato, o pesquisador e o grupo de pesquisadores participantes do projeto terão todo o apoio institucional necessário para sua realização, conforme previamente acordado com o pesquisador responsável. Em particular, será garantido ao pesquisador e ao grupo de pesquisa participante do projeto, espaço físico para a adequada instalação e operação do equipamento solicitado, permissão de uso de todas as instalações (laboratórios, rede de computação, biblioteca, base de dados, etc.) e acesso a todos os serviços (técnicos de laboratório, administrativo, de importação, etc.) disponíveis na instituição e relevantes para sua execução. Se a realização do projeto vier a ser obstada ou inviabilizada por não cumprimento desta cláusula e sem prévia anuência da FAPESP, a Instituição se compromete a reembolsar a FAPESP todo o investimento realizado.**
3. **Estou ciente de que é de exclusiva responsabilidade do Pesquisador Responsável e da Instituição Sede, solicitar, obter, possuir, e demonstrar quando solicitado pela FAPESP, todas as autorizações legais e exigíveis para boa execução do projeto, que deverão ser emitidas pelos Órgãos de controle e fiscalização atinentes à natureza da pesquisa quando assim for exigido. (Os itens atualmente exigidos estão descritos em** [**http://www.fapesp.br/4476**](http://www.fapesp.br/4476)**. Como estes podem ser alterados dependendo de eventuais exigências legais recomenda-se fortemente que o setor da Instituição Sede responsável por esta orientação seja consultado).**
4. **Estou ciente de que o descumprimento dos termos desta declaração poderá prejudicar o andamento de futuras solicitações apresentadas à FAPESP por pesquisadores da Instituição.**
 |
| NOME:   |
| CARGO OU FUNÇÃO:  |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA:  |

|  |
| --- |
| **12) Declaração do Solicitante****Declaro que:**1. **Tenho conhecimento da sistemática adotada pela FAPESP para a análise de solicitações neste programa. Autorizo que esta solicitação seja analisada segundo essa sistemática e, em particular, que ela seja submetida à análise de pesquisadores escolhidos pela FAPESP, cujas identidades serão mantidas em sigilo;**
2. **As informações aqui prestadas e as constantes em meu currículo para fins de submissão desta proposta foram por mim revisadas e estão corretas e atualizadas;**
3. **Estou ciente de que é de exclusiva responsabilidade do Pesquisador Responsável e da Instituição Sede, solicitar, obter, possuir, e demonstrar quando solicitado pela FAPESP, todas as autorizações legais e exigíveis para boa execução do projeto, que deverão ser emitidas pelos Órgãos de controle e fiscalização atinentes à natureza da pesquisa quando assim for exigido. (Os itens atualmente exigidos estão descritos em** [**http://www.fapesp.br/4476**](http://www.fapesp.br/4476)**. Como estes podem ser alterados dependendo de eventuais exigências legais recomenda-se fortemente que o setor da Instituição Sede responsável por esta orientação seja consultado).**
4. **Estou ciente de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação.**
 |
| **LOCAL, DATA E ASSINATURA DO SOLICITANTE.** |

|  |
| --- |
| 13- DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções) |
|  |
| Projeto Regular - APRESENTAR UMA VIA DE CADA UM DOS SEGUINTES DOCUMENTOS | Conferência |
| *(documentos imprescindíveis para análise)-* *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | **FAPESP** |
| Projeto de pesquisa, acompanhado da bibliografia. | [ ]  | [ ]  |
| “Resumo dos resultados obtidos anteriormente com Auxílios ou Bolsas FAPESP nos quais o Pesquisador Responsável tenha sido responsável ou beneficiário, elencando títulos dos projetos e números de processo (até duas páginas). ” | [ ]  | [ ]  |
| Quando cabível, os **planos de atividades para as bolsas de TT solicitadas.** | [ ]  | [ ]  |
| Cadastro do pesquisador completamente preenchido ***apresentação obrigatória em TODOS os pedidos*** | [ ]  | [ ]  |
| Declaração de Ciência e Concordância da Gestão Municipal do TerritórioReferência para a Pesquisa, elaborada conforme o modelo disponível no ANEXO II da Chamada de Propostas. | [ ]  | [ ]  |
| [Súmula Curricular](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) do Pesquisador, de acordo com a instrução fornecida pela FAPESP ***apresentação obrigatória em TODOS os pedidos.*** | [ ]  | [ ]  |
| [Apresentação da equipe, em planilha específica para a finalidade.](http://www.fapesp.br/materia/4523)  | [ ]  | [ ]  |
| Orçamento detalhado e justificado em português, em planilha específica para a finalidade. | [ ]  | [ ]  |
| Orçamentos dos fornecedores/representantes autorizados. **É imprescindível a apresentação de 3 orçamentos para cada um dos itens de material permanente cujo valor supere dez vezes o salário mínimo nacional**. **Informe se houver um único fornecedor.** | [ ]  | [ ]  |
| [ANEXO II - Descrição do Parque de Equipamentos científicos da(s) Instituição (ões) Sede](http://www.fapesp.br/137#4785). | [ ]  | [ ]  |
| [ANEXO III - Informação aprovada pela instituição sede sobre infraestrutura institucional necessária](http://www.fapesp.br/137#5511). Pode ser entregue posteriormente, até a data da assinatura do Termo de Outorga. | [ ]  | [ ]  |
| Cronograma de desembolso**. Deverá ser entregue no ato da assinatura do Termo de Outorga, caso a proposta seja concedida.** | [ ]  | [ ]  |

***FAPESP, SETEMBRO de 2015***

|  |
| --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR** |
|  |  |
| APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA EM TODOS OS PEDIDOS |
| **PESQUISADOR (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| R.G.:       |
| SE ESTRANGEIRO, RNE:       | PASSAPORTE:       |
| OU OUTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO:       | NÚMERO:       |
|  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (assinale apenas os cursos concluídos ou em andamento)** |
|  |
| GRADUAÇÃO | Mês e ano de início:       | Mês e ano de conclusão:       |
| Curso:       | Duração em semestres:      |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MESTRADO | Mês e ano de início:       | Mês e ano de conclusão:       |
| Curso:       |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**:       |
| Departamento:       |
| Orientador:       |
| Título da dissertação:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOUTORADO | Mês e ano de início:       | Mês e ano de conclusão:       |
| Curso:       |
| Instituição **(\*\*)** / Entidade **(\*)**:       |
| Departamento:       |
| Orientador:       |
| Título da tese:       |

|  |
| --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR** |

**VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

|  |
| --- |
|  |
| **Possui vínculo empregatício com alguma Entidade?****[ ]  Sim [ ]  Não** |
| SE SIM, PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO, INDICANDO O VÍNCULO EMPREGATÍCIO ATUAL MAIS RELEVANTE.  |
|  |
| **ENTIDADE (\*)**      |
| **INSTITUIÇÃO** **(\*\*)**      |
| Departamento:       |
| Função Atual:       |
| Ano de Início na Entidade:      | Ano de Início na Função:      |
| Regime de Trabalho:        |
| Cargos ou Funções recentes, incluindo Chefias e Coordenações:       |
| **SE NÃO HOUVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO, INFORME NO QUADRO ABAIXO O VÍNCULO ANTERIOR MAIS RELEVANTE.** |
|  |
| Entidade **(\*):**       |
| Instituição **(\*\*):**       |
| Departamento:       |
| Tipo de vínculo **(\*\*\*):**       |
| Cargos ou Funções recentes, incluindo Chefias e Coordenações:       |

|  |
| --- |
| **SUB-ÁREAS EM QUE PODE DAR ASSESSORIA** **(indicar o código e o nome da sub-área - Consulte tabela FAPESP)** |
|  |
| CÓDIGOS DE SUB-ÁREAS: | NOMES DE SUB-ÁREAS: |  |
|  |  |  |
|  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  | 1)       |  |
|  |  |  |
|  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  | 2)       |  |
|  |  |  |
|  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  | 2)       |  |
|  |  |  |
|  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  | 4)       |  |
|  |  |  |

**(\*)** É a organização a que se vincula a Instituição. Exemplos:Universidades Estaduais Paulistas ou Federais no Estado de São Paulo, Secretarias de Estado do Governo do Estado de São Paulo;

**(\*\*)** É a organização onde será desenvolvido o projeto e, em geral à qual se vincula o Pesquisador responsável. A Instituição deve ter autoridade orçamentária para garantir apoio infraestrutural. Exemplos: Faculdades, Escolas ou Institutos das Universidades Estaduais Paulistas, Centros em Universidades Federais, Institutos de Pesquisa Estaduais;

**(\*\*\*)** Pesquisador Visitante, Pesquisador, Pós-Doutorado, Pesquisador Colaborador, etc..

|  |
| --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR** |

|  |
| --- |
| **PALAVRAS CHAVE, até dez, representativas para áreas de conhecimento em que atua** |
|  |
|  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |
|  |
| **Endereço para correspondência (todos os campos devem ser preenchidos, mas deve ser indicado o endereço preferencial)** | [ ]  | Acadêmico | [ ]  | Residencial |
|  |
| **ENDEREÇO ACADÊMICO DO PESQUISADOR (no Brasil)** |
| Rua ou Avenida:       | Nº:       |
| Complemento:       | CEP:       |
| Cidade:       | Estado:    |
| Telefones: (DDD):       | Telefone p/ contato (DDD):       |
| FAX (DDD):       | E-mail:       |
| Se preferir que a correspondência seja enviada à caixa postal: Caixa Postal:       | CEP:       |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (no Brasil)** |
| Rua ou Avenida:       | Nº:       |
| Complemento:       | CEP:       |
| Cidade:       | Estado:    |
| Telefones (DDD):       | Tel. emergencial (DDD):       | FAX (DDD):       |
|   |
| DADOS ADICIONAIS |
|  |
| Data de nascimento:        | Sexo (M/F):   | Estado Civil:       |
|  C.P.F.:       |
| Naturalidade:  | Cidade:       | Estado:       | País:       |
| Nacionalidade:       |
| Nome do Cônjuge:        |
| RG do Cônjuge:       |
|  |
| **PESSOA A AVISAR EM CASO DE EMERGÊNCIA** |
|  |
| Nome:       |
| Endereço:       |
| Telefone (DDD):       | Ramal:       | Parentesco:       |
|  |
| **ENDEREÇO NO EXTERIOR (se houver)** |
|  |
|       |

|  |
| --- |
|  |
| **OS ENDEREÇOS ACADÊMICO/RESIDENCIAL INFORMADOS ACIMA SÃO DIFERENTES DOS ANTERIORMENTE CADASTRADOS NA FAPESP? [ ]  Sim [ ]  Não** |

|  |
| --- |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA DO PESQUISADOR |
|  |
|       |
| FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULOCRIADA PELA LEI Nº. 5.918 DE 18/10/1960Rua Pio XI, 1500 - Alto da Lapa - CEP. 05468-901 - São Paulo - SP Tel: (011) 3838-4000FAX: (011) 3645-2421 – http://www.fapesp.br  |