,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inscrição para AUXÍLIO À PESQUISA |  | PROTOCOLO |
|  |
| **EMU-FAPESP-FINEP 2013** |

|  |
| --- |
| **PESQUISADOR RESPONSÁVEL (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME: |
|  |
| INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual): |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto): |
| DEPARTAMENTO: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA** |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:** |
| **EM INGLÊS:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | DURAÇÃO DO PROJETO |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADE: | | | | | | | | | | | | | | INÍCIO: |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  | Nº DE MESES: |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (DIVULGAÇÃO PÚBLICA) |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:** Este resumo será usado para a análise preliminar da proposta e para divulgação pública (Quando o pesquisador começar a digitar, esse texto será apagado) |
| **EM INGLÊS:** Este resumo será usado para a análise preliminar da proposta e para divulgação pública (Quando o pesquisador começar a digitar, esse texto será apagado) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| **TOTAIS** |  |  |

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

|  |
| --- |
| **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 Paulistas, Centros em Universidades Federais, Institutos de Pesquisa Estaduais.  **Exemplos de dirigentes:** Diretor de Instituto ou Faculdade em Universidades Estaduais Paulistas, Diretor de Centro em Universidades Federais, Diretor de Institutos de Pesquisa Estaduais, Reitor em instituições 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 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: |

|  |
| --- |
| **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 as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação.** |

|  |
| --- |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA DO SOLICITANTE |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS A ANEXAR | | |
|  | | |
| **APRESENTAR 3 (TRÊS) VIAS DE CADA UM DOS DOCUMENTOS** | Conferência | |
| *(documentos imprescindíveis para análise)* - *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | **FAPESP** |
| Projeto de Pesquisa contendo: Descrição do EMU, descrição dos Projetos Associados, Plano de Gestão do Uso do EMU, descrição do apoio infraestrutural necessário para o perfeito funcionamento do equipamento por pelo menos 7 anos após a compra, Descrição do parque de equipamentos de mesma natureza já disponíveis na instituição. |  |  |
| Cadastro do Pesquisador Responsável e dos Pesquisadores Associados, em formulário da FAPESP |  |  |
| [Súmulas Curriculares](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) do Pesquisador Responsável e dos Pesquisadores Associados, em formulário da FAPESP e acordo com a instrução fornecida pela FAPESP. |  |  |
| [Projetos Associados, listados em formulário apropriado (EMU-FINEP-FAPESP-1)](http://www.fapesp.br/7865#7.2) |  |  |
| [Projetos Complementares, listados em formulário apropriado (EMU-FINEP-FAPESP-2)](http://www.fapesp.br/7865#7.2) |  |  |
| [Demonstração de Contrapartida Institucional (EMU-FINEP-FAPESP- 3)](http://www.fapesp.br/7865#7.2) |  |  |
| Orçamento detalhado e justificado em português, em planilha específica para a finalidade. |  |  |
| [Cronograma de desembolso](http://orion.fapesp.br/Formularios/arquivos/cronogde.xls). Deverá ser entregue no ato da assinatura do Termo de Outorga, caso a proposta seja concedida. |  |  |
| Três orçamentos de fabricantes/representantes autorizados, para cada um dos materiais permanentes a serem solicitados. |  |  |

**FAPESP, JUNHO DE 2013**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: | | |

**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 ATUAL 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 infra-estrutural. 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..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 PAULO CRIADA PELA LEI Nº. 5.918 DE 18/10/1960  Rua Pio XI, 1500 - Alto da Lapa - CEP. 05468-901 - São Paulo - SP Tel: (011) 3838-4000  FAX: (011) 3645-2421 – http://www.fapesp.br |