4

|  |  |
| --- | --- |
|  | **13-S** |
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulário de Apresentação de Propostas (FAP)Programa FAPESP/FINEP - PIPE/PAPPE SUBVENÇÃO 2013Pesquisa Inovativa em Pequenas Empresas - PIPE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **PROTOCOLO** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |
| **FASE I** | | | **FASE II** | | | | | | | | **FASE III (Fase II CONCLUÍDA)** | | | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | **FASE III (Fase II SIMULTÂNEA)** | | | | | | | | | |  |  | | | |
| **1- SOLICITANTE (Pesquisador Responsável / Coordenador Técnico - não omita nem abrevie nomes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2- TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EM PORTUGUES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EM NGLÊS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DURAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INÍCIO: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  | | | Nº DE MESES: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **5- RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (limite-se ao espaço abaixo)** |
|  |
| **EM PORTUGUES:** |
| **EM INGLÊS:** |

|  |
| --- |
| **6- OBJETIVOS** (especificar todas as características funcionais e de desempenho da inovação contemplada, identificando as suas características críticas e a razão da sua escolha; no caso de Fase II, descrever também como os resultados obtidos anteriormente pela empresa serão desenvolvidos para a obtenção de um produto/processo/serviço a ser inserido no mercado) |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7- POSSÍVEIS APLICAÇÕES COMERCIAIS DA PESQUISA** (identificar claramente os usuários diretos, se houver, e a forma de utilização dos resultados) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **8- NATUREZA DO VÍNCULO DO SOLICITANTE (COORDENADOR) COM A EMPRESA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| NÚMERO DE HORAS SEMANAIS DEDICADAS AO PROJETO: | |  | | | | | |
| O SOLICITANTE É VINCULADO A INSTITUIÇÃO DE PESQUISA? | | | SIM | | NÃO | | |
|  | | | | | | | |
| **Em caso positivo, preencher:** | | | | | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | | | | | | |
| NATUREZA DO VÍNCULO: | | | | | | | |
| REGIME DE TRABALHO (HORAS SEMANAIS): | | | | | | | |
| PRETENDE MANTER ALGUM VÍNCULO REMUNERADO COM A INSTITUIÇÃO? | | | | SIM | | | NÃO |
| EM CASO POSITIVO, DISCRIMINAR REGIME DE TRABALHO (HORAS SEMANAIS): | | | | | | | |
| **9- AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO | | | | | VALOR APROVADO | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10- BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PROCESSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **PROCESSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | **/** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | **/** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | **/** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | **/** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **11-** **AUXÍLIO SOLICITADO (apresentar em anexo orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP)** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| FONTE DE RECURSOS  (separar casas decimais com vírgula) | | | **FAPESP** (50% do total) | | | | **FINEP** (50% do total) | | | | |
| RUBRICA | | | PARTE EM R$ | | PARTE EM US$ | | PARTE EM R$ | | | PARTE EM US$ | |
| MATERIAL PERMANENTE | | |  | |  | |  | | |  | |
| MATERIAL DE CONSUMO | | |  | |  | |  | | |  | |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | | |  | |  | |  | | |  | |
| DIÁRIAS | | |  | |  | |  | | |  | |
| DESPESAS DE TRANSPORTE | | |  | |  | |  | | |  | |
| BOLSAS Treinamento Técnico (discriminar abaixo) | | |  | |  | |  | | |  | |
| OUTROS\* (especifique) | | |  | |  | |  | | |  | |
| **TOTAIS**  (o total geral deve ser de 50% para cada fonte) | | |  | |  | |  | | |  | |
| **\* Salários podem ser incluídos somente na coluna da FINEP, em reais. Encargos sociais vinculados ao pagamento de salários devem ser aportados como contrapartida da empresa.**  **12- BOLSAS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **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 | | QUANTIDADE | HORAS SEMANAIS | | DURAÇÃO **(meses)** | | | | VALOR TOTAL | | |
| **TOTAL (TT)** | |  |  | |  | | | |  | | |
| **TREINAMENTO TÉCNICO** | | | | | | | | | | | |
| NÍVEL 1 | |  |  | |  | | | |  | | |
| NÍVEL 2 | |  |  | |  | | | |  | | |
| NÍVEL 3 | |  |  | |  | | | |  | | |
| NÍVEL 4 | |  |  | |  | | | |  | | |
| NÍVEL 4A | |  |  | |  | | | |  | | |
| NÍVEL 5 | |  |  | |  | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13- PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS** | | |
|  | | |
| **ESTIMATIVA DE CUSTOS PARA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DO PROJETO PROPOSTO EM EVENTOS CIENTÍFICOS (espera-se que sejam buscados recursos complementares de outras fontes para esta atividade e que os eventos escolhidos maximizem o impacto Científico dos resultados).** | | |
| EVENTO | PARTE EM R$  (separar casas decimais com vírgula) | PARTE EM US$  (separar casas decimais com vírgula) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14- DADOS SOBRE A EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome ou Razão Social: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ.: |  | | | | | | | | | | | | | Insc. Estadual: | | | | |  | | | | | | |
| Data da Fundação: | | | |  | | | | | | | | | | Cod. Solic.: | | | |  | | | | | | | |
| Endereço: Logradouro: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | nº | |  | | |
| Complemento: | |  | | | | | | | | Bairro ou Distrito: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Município | |  | | | | | | | | | | | CEP: | |  | | | | | | | UF: | |  | |
| Telefones: (DDD): | | |  | | | | | | | FAX: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 14.1- DADOS SOBRE A EMPRESA (continuação) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRINCIPAIS ATIVIDADES E PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faturamento/ano: R$ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Empregados: Mão de Obra Direta: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área Empresarial: Própria: | | | | | | | |  | | | m² | | | | | | Alugada: | | |  | | | | | m² |
| Terreno: | | | | | | | |  | | | m² | | | | | | Área Construída: | | |  | | | | | m² |
| **BANCOS COM OS QUAIS OPERA** **(indicar nome e Agência)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15- REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA (não omita nem abrevie nomes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R.G.: |  | | | | | | | | | | | | C.P.F.: | |  | | | | | | | | |
| Endereço preferencial para correspondência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro: | | | | | |  | | | | | | | | | | | nº |  | | Compl.: | | |  |
| Bairro ou Distrito: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município: | | | | |  | | | | | | | | | | | | UF: | |  | CEP: | |  | |
| **OU** | | | | | | | | | | | Caixa Postal: | | |  | | | | | CEP: | |  | | |
| Telefones: (DDD) | | | | | | | | | |  | |  | | | | FAX: | |  | | | | | |
| 16- APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL PELA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO OU FUNÇÃO: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **17- DATA E ASSINATURA DOS PROPONENTES (Coordenador e Empresa)** |
|  |
| **Declaramos que:**   1. **Temos conhecimento da sistemática de avaliação por pares adotada pela FAPESP para a análise de solicitações neste programa. Autorizamos 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 (coordenador) para fins de submissão desta proposta foram por mim revisadas e estão corretas e atualizadas.** 3. **Estamos cientes de que é de exclusiva responsabilidade do Pesquisador Responsável (coordenador) 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. **Estamos cientes de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCAL E DATA: | |  |
| NOME: |  | |
| ASSINATURA: | | |
| NOME: |  | |
| ASSINATURA: | | |
| **ATENÇÃO: CONFERIR DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA 🡻** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18- DOCUMENTOS A ANEXAR (instruções no Edital; disposição em 4 Volumes conforme item 7.2.1 e ANEXO 1). | | |
| **APRESENTAR 1 (UMA) VIA DE CADA UM DOS DOCUMENTOS; JÁ OS ANEXOS AO PROJETO DE PESQUISA (MAPAS, CDS, FOLDERS, ETC..) DEVEM SER ENCAMINHADOS EM 2 (DUAS) VIAS.** | Conferência | |
| *(documentos imprescindíveis para análise)* - *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | **FAPESP** |
| Carta de Apresentação da Proposta (conforme ANEXO 1 do Edital). |  |  |
| **VOLUME 1 – Apresentação da Proposta:** | | |
| Identificação da Fase e Resumo do Projeto - máximo de 1 página (item 7.1 e 7.2) |  |  |
| Descrição do estágio atual do desenvolvimento da pesquisa – máximo de 3 páginas (item 7.2) |  |  |
| Projeto de Pesquisa conforme roteiro sugerido em [www.fapesp.br/4762](http://www.fapesp.br/4762) (item 7.3) |  |  |
| Cronograma de Execução (item 7.5) |  |  |
| [Planilha de Orçamento Consolidado](http://www.fapesp.br/chamadas/pappesubvencao/planilhas) (item 7.6.a) |  |  |
| [Planilhas de Orçamento](http://www.fapesp.br/chamadas/pappesubvencao/planilhas) (por rubrica, detalhadas e justificadas conforme instruções) (item 7.6.b) |  |  |
| [Cronograma Físico-Financeiro em planilha específica para a finalidade](http://www.fapesp.br/chamadas/pappesubvencao/planilhas) (item 7.6.c) |  |  |
| Súmula Curricular do Coordenador Técnico e de todos os membros da equipe, conforme roteiro disponível em [www.fapesp.br/sumula](http://www.fapesp.br/sumula) – máximo de 4 páginas (item 7.7) |  |  |
| [Formulário para Descrição da Equipe em formulário específico para a finalidade](http://www.fapesp.br/arquivos/4755/Formulario-de-Resumo-do-Projeto-e-da-Equipe.doc) (item 7.8) |  |  |
| Histórico Profissional do Coordenador Técnico (item 7.9) – como parte da Súmula Curricular (acima) |  |  |
| Qualificação de empresas, instituições e consultores subcontratados, dentro dos limites definidos para cada fase, se for o caso (item 7.10) |  |  |
| Compromisso sobre Propriedade Intelectual (item 7.11 e Anexo 8) |  |  |
| Formulário de Apresentação de Propostas (este formulário) (conforme item 7.12 do Edital). |  |  |
| Cadastro do Solicitante (Coordenador do Projeto), em formulário específico incluído neste FAP. |  |  |
| Orçamentos dos fornecedores/representantes autorizados, para material permanente nacional ou importado. É imprescindível a apresentação de 3 orçamentos para cada material permanente. Informe se houver um único fornecedor. |  |  |
| Lista de financiamento de projetos de pesquisa em andamento ou de solicitações em julgamento, com no máximo duas páginas – como parte do Projeto de Pesquisa (acima). |  |  |
| Descrição do Parque de Equipamentos da mesma natureza ou similar existente na empresa. |  |  |
| Para projetos que envolvam experimento com organismos geneticamente modificados: número do registro e data da publicação do certificado de qualidade em Biossegurança. **(Pode ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga).** |  |  |
| **VOLUME 2 – Plano de Negócios:** | | |
| Plano de Negócios (item 7.4; Lista I - item 6 do Anexo 2 e Anexo 5) |  |  |
| **VOLUME 3 – Documentos para Análise Econômico-Financeira:** | | |
| Documentação Contábil dos 3 últimos exercícios (Lista I - item 4 do Anexo 2) |  |  |
| Declaração da Origem da Contrapartida Financeira (Lista I - item 5 do Anexo 2) |  |  |
| **VOLUME 4 – Documentos para Análise Jurídica:** | | |
| Estatuto/Contrato Social da Empresa na RCPJ (Lista I - item 2 do Anexo 2) |  |  |
| Ato de Designação dos atuais dirigentes (Lista I - item 3 do Anexo 2) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA CONTRATAÇÃO (SERÃO SOLICITADOS OPORTUNAMENTE)**  Documentos listados em detalhe na Lista II do Anexo 2 | |
| 1. Certidão Negativa de Débitos relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros. |  |
| 2. Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. |  |
| 3. Certificado de Regularidade do FGTS (CRF). |  |
| 4. Certidão Negativa da Receita/Dívida Ativa do Estado. |  |
| 5. Certidão Negativa da Receita/Dívida Ativa do Município. |  |
| 6. Certidão(ões) do(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Ações Cíveis, Fiscais e Falimentares, emitida pela Justiça Estadual. |  |
| 7. Certidão de Distribuição de Ações e Execuções Cíveis e Fiscais, emitida pela Justiça Federal. |  |
| 8. Certidão(ões) emitida(s) pelo(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Feitos da Justiça Trabalhista. |  |
| 9. Certidão(ões) do(s) Cartório(s) de Protestos. |  |
| 10. DECLARAÇÃO sobre o CONTENCIOSO ou de inexistência de contencioso (ver modelo no Anexo 3). |  |
| 11. Recibo de entrega da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS). |  |
| 12. Licença Ambiental para o projeto ou para a(s) atividade(s) a serem desenvolvidas no projeto (não será aceito protocolo do pedido de licenciamento). |  |
| 13. Apresentar autorizações essenciais para realização do projeto, se for o caso. Exemplos: Certificado de Qualidade em Biossegurança; Autorização do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético. |  |
| 14. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 6 acima): Certidão(ões) do(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Ações Cíveis, Fiscais e Falimentares, emitida pela Justiça Estadual. |  |
| 15. No caso de empresário individual apresentar também, relativa à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 7 acima): Certidão de Distribuição de Ações e Execuções Cíveis e Fiscais, emitida pela Justiça Federal. |  |
| 16. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 8 acima): Certidão(ões) emitida(s) pelo(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Feitos da Justiça Trabalhista. |  |
| 17. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 9 acima): Certidão(ões) do(s) Cartório(s) de Protestos. |  |

|  |
| --- |
| **SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE.** |

***FAPESP, SETEMBRO DE 2013***

**ATENÇÃO: É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DO CADASTRO DO SOLICITANTE 🡻**

|  |
| --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR – Pequenas Empresas** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBÁREAS EM QUE PODE DAR ASSESSORIA** **(indicar o código e o nome da subárea - Consulte tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGOS DE SUBÁREAS: | | | | | | | | | | | | | NOMES DE SUBÁREAS: | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 1) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 2) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 2) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | 3) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |

**(\*)** 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..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |