4

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inscrição para o PROGRAMA PESQUISA INOVATIVA EM PEQUENAS EMPRESAS - PIPE | | | |  | **PROTOCOLO** |
|  | | | |  |
|  | **FASE I** |  | **FASE II DIRETO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- SOLICITANTE (Pesquisador responsável ou Coordenador da Equipe - não omita nem abrevie nomes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2- COORDENADOR DO PROJETO NA EMPRESA (não omita nem abrevie nomes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R.G.: |  | | | | | | | | | | | | | | C.P.F.: |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (limite-se ao espaço abaixo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5- CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **DURAÇÃO DO PROJETO** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADE: | | | | | | | | | | | | | | | | | INÍCIO: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  | | | Nº DE MESES: |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6- PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **7- OBJETIVOS** **(especificar todas as características funcionais e de desempenho da inovação contemplada, identificando as suas características críticas e a razão da sua escolha)** |
|  |
|  |
|  |
| **8- POSSÍVEIS APLICAÇÕES COMERCIAIS DA PESQUISA (identificar claramente os usuários diretos, se houver, e a forma de utilização dos resultados)** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9- 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): | | | | | |

| **10-** **AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP (apresentar em anexo, orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP)** | | |
| --- | --- | --- |
| **MATERIAL / SERVIÇO** | **Nacional**  **Use (,) para os decimais** | **Importado**  **Use (,) para os decimais** |
| MATERIAL PERMANENTE |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| DESPESAS COM DIÁRIAS NO PAÍS E NO EXTERIOR |  |  |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |  |  |
| RESERVA TÉCNICA - INFRAESTRUTURA DIRETA DO PROJETO |  |  |
| BENEFÍCIOS COMPLEMENTARES |  |  |
| BOLSAS DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA |  |  |
| **TOTAL GERAL:** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11- BOLSAS** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **SOLICITA BOLSA(S) DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA PARA PESSOAL DE APOIO?** | | | | SIM | | NÃO | |
| **Se “SIM”, INDIQUE O(S) NÍVEL(EIS) COM A(S) RESPECTIVA(S) QUANTIDADE(S)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **TREINAMENTO TÉCNICO** | **QUANTIDADE** | **HORAS SEMANAIS** | **DURAÇÃO (meses)** | | **VALOR TOTAL** | |
| **TOTAL TT** |  |  |  | |  | |
| TT-1 |  |  |  | |  | |
| TT-2 |  |  |  | |  | |
| TT-3 |  |  |  | |  | |
| TT-4 |  |  |  | |  | |
| TT-4A |  |  |  | |  | |
| TT-5 |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPAÇÃO EM CURSO OU ESTÁGIO TÉCNICO** | **QUANT.** | **DURAÇÃO (meses)** | **TAXAS ESCOLARES** | **PASSAGENS** | **MANUTENÇÃO MENSAL** | **SEGURO SAÚDE** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL PC** |  |  |  |  |  |  |  |
| PC-1 |  |  |  |  |  |  |  |
| PC-2 |  |  |  |  |  |  |  |
| PC-3 |  |  |  |  |  |  |  |
| PC-4 **(**EXTERIOR) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Conforme norma para concessão de Bolsas do Programa de Capacitação Técnica (**[www.fapesp.br/4727](http://www.fapesp.br/4727)**), para cada bolsa TT ou PC solicitada deverá ser apresentado um Plano de Atividades (2 páginas ou menos) para o eventual recipiente da bolsa. O Plano de Atividades deverá conter: Título, Resumo, Descrição dos Objetivos, Plano de Trabalho incluindo Metodologia e Cronograma de resultados previstos, justificativa para o nível de Bolsa TT ou PC solicitada e justificativa para o Plano em termos dos objetivos do Programa de Bolsas TT ou PC.** | | | | | | | |
| CONSULTE OS MANUAIS DA FAPESP PARA CADA MODALIDADE DE BOLSA | | | | | | | |
| As bolsas solicitadas, caso concedidas, devem ser cadastradas no SAGe em bolsas concedidas como itens orçamentários em auxílios. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **11.1- SOLICITA BOLSA DE PESQUISA (Pequenas Empresas)?** | | | SIM | | NÃO |
|  | | | | | |
| A bolsa de pesquisa para pequena empresa, caso concedida, deve ser cadastrada no SAGeem **bolsas concedidas como itens orçamentários em auxílios.** | | | | | |
| **12- 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** | **Nacional**  **Use (,) para os decimais** | | **Importado**  **Use (,) para os decimais** | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13- AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** | | |
|  | | |
| **ENTIDADE** | **VALOR SOLICITADO**  **Use (,) para os decimais** | **VALOR APROVADO**  **Use (,) para os decimais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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- RESPONSÁVEL 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 DIRETOR DA INSTITUIÇÃO EM QUE O PESQUISADOR (COORDENADOR) TIVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO** | | | | |
|  | | | | |
| NOME: | |  | | |
| CARGO OU FUNÇÃO: | | | |  |
| DATA: |  | | | |
| ASSINATURA: | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 17- APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA | | | | |
|  | | | | |
| NOME: | |  | | |
| CARGO OU FUNÇÃO : | | | |  |
| DATA: |  | | | |
| ASSINATURA: | | |  | |
|  | | | | |
| **18- 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 🡻** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19- DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções). | | |
| **FASE I - 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.** FASE II DIRETO - APRESENTAR 1 (UMA) VIA DE CADA UM DOS DOCUMENTOS; JÁ OS ANEXOS AO PROJETO DE PESQUISA (MAPAS, CDS, FOLDERS, ETC..) DEVEM SER ENCAMINHADOS EM 3 (TRÊS) VIAS. | | |
| *(documentos imprescindíveis para análise)* - *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | **Conferência** | |
| Solicitante | **FAPESP** |
| Cadastro do solicitante (Coordenador do projeto), em formulário da FAPESP |  |  |
| Resumo do projeto com máximo de uma página. |  |  |
| Descrição dos trabalhos de pesquisa realizados no passado, diretamente relacionados com o projeto, com máximo de 5 páginas. |  |  |
| Apresentação do projeto de pesquisa – (máximo de 20 páginas), contendo: precedentes, objetivos, metodologia e equipamentos utilizados, resultados esperados, em particular análise preliminar de retorno comercial ou social. |  |  |
| [Súmula Curricular](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) do Coordenador e dos pesquisadores mais importantes, contendo dados biográficos relevantes para evidenciar a competência necessária para a realização do projeto, uma lista de até cinco publicações em temas relacionados com o projeto e uma lista de até cinco outras publicações que sirvam para demonstrar a competência do pesquisador. Patentes e transferências de tecnologia para o setor produtivo podem ser usadas como substituto de publicações, com, no máximo, três páginas por pesquisador. |  |  |
| Contrato Social da Empresa. **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| Cópia do acordo sobre a Propriedade Intelectual, firmado entre o Pesquisador-Coordenador e a empresa. |  |  |
| Lista de financiamento de projetos de pesquisa em andamento ou de solicitações em julgamento, com, no máximo duas páginas |  |  |
| Qualificação de empresas, instituições de pesquisa e consultores a serem sub-contratados, dentro dos limites definidos para cada fase |  |  |
| [**Plano de atividades**](http://www.fapesp.br/2615) **para as bolsas de Capacitação Técnica - item obrigatório para solicitações de bolsas como parte do orçamento do Auxílio à Pesquisa** |  |  |
| [Orçamento detalhado e justificado em português, em **planilha** **específica** para a finalidade.](http://www.fapesp.br/materia/558) |  |  |
| Orçamentos dos fornecedores/representantes autorizados. **É imprescindível a apresentação de 3 orçamentos para cada material permanente. Informe se houver um único fornecedor.** |  |  | |
| [Cronograma Físico/Financeiro em planilha específica para a finalidade](http://www.fapesp.br/formularios/planilhas/cronogffanual.xls) |  |  |
| [Anexo 3: Termo de compromisso sobre Ética em Gestão e Boa Governança](http://www.fapesp.br/58#anexo3) |  |  |
| Certidão Negativa de Débitos para com a Receita Federal. **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos**. **Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| Certidão Negativa quanto à Dívida Ativa da União emitida pela procuradoria da Fazenda Nacional do Ministério da Fazenda. **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| Certidão demonstrando regularidade com a Fazenda Estadual (ICMS). **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| Certidão Negativa de Débito expedida pelo INSS. **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| Certidão de Regularidade de Situação – CRS, perante o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal. **No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** |  |  |
| 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)** |  |  |
| **ATENÇÃO: Se a solicitação for para a FASE II do Programa, sem ter passado pela FASE I, deverão ser juntados também os seguintes documentos:** |  |  |
| Cronograma Físico Financeiro em planilha específico para a finalidade. A partir do segundo semestre da FASE II, a liberação dos recursos ficará condicionada à apresentação e aprovação pela FAPESP de um relatório semestral sumarizando o progresso realizado no período e descrevendo as metas para o próximo semestre. |  |  |
| Plano de negócios para comercialização da inovação a ser desenvolvida (o SEBRAE se dispõe a orientar a empresa na preparação do plano de negócios). |  |  |
| **SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE.** | | |

***FAPESP, JULHO DE 2014.***

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

|  |
| --- |
| **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): | | | |  | | | | | | | | | FAX (DDD): | | | | |
| 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.: | | | | | | | e-mail: | | | | | | | | | | |
| 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 |