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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inscrição para o PROGRAMA DE INOVAÇÃO TECNOLÓGICA EM PEQUENAS EMPRESAS**Chamada de Propostas PAPPE-PIPE-III 2012**(somente para projetos apoiados na FASE II do programa PIPE)** |  | PROTOCOLO |

**1) SOLICITANTE (não omita nem abrevie nomes)**

|  |
| --- |
|  |
| NOME:       |
| CÓDIGO FAPESP: |  |  |  |  |  |  |  |  **(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)** |
| EMPRESA:  |  |
|  |
| **2) TÍTULO DO PROJETO PAPPE-PIPE III (não abrevie)** |
|  |
|       |
| **3) RESUMO DO PROJETO** (descrever a proposta destacando como os resultados obtidos na Fase II serão desenvolvidos para a obtenção de um produto/processo/serviço a ser inserido no mercado) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **4) CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | **DURAÇÃO DO PROJETO** |
|  |
| ESPECIALIDADE:       | INÍCIO:       |
|  |
| CÓDIGO: |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  Nº DE MESES: |       |
|  |

|  |
| --- |
| **5) PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** |
|  |
|  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **6) INFORMAÇÕES SOBRE O PROCESSO PIPE Fase II** |
|  |
| NÚMERO DO PROCESSO PIPE Fase II:       |
| TÍTULO DO PROJETO PIPE Fase II:  |
| **Qual a situação atual de seu projeto PIPE FASE II ? Escolha uma das alternativas abaixo:** |
| **Relatório técnico final da FASE II apresentado e aprovado.** [ ]  |
| **FASE II concluída com relatório técnico final já encaminhado, mas ainda não aprovado.** [ ]  |

|  |
| --- |
| **7) AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP (juntar orçamento detalhado, em formulário da FAPESP)** |
|  |
|  | **Parte em R$ (no País)** | **Parte em US$ (Imp.Direta)** |
| MATERIAL PERMANENTE (ESSENCIAL) |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| DIÁRIAS |  |  |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |  |  |
| OUTROS (exceto bolsas) |  |  |
| **TOTAIS (inserir os totais):**  |  |  |
|  |
| **8) AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS À OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO** (indicar moeda) |
|  |
| **ENTIDADE** | **Valor Solicitado** | **Valor Aprovado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **9) TIPO DE VÍNCULO DO SOLICITANTE 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 o regime de trabalho (horas semanais):  |
|  |
| **10) APROVAÇÃO DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO EM QUE O SOLICITANTE TIVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO** |
|  |
| Nome:  |
| Cargo ou Função:  |
| Data:  |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| 11) DADOS DA PEQUENA EMPRESA |
|  |
| Nome ou Razão Social: |  |
| C.G.C.: |  |
| Inscrição Estadual: |  |
| Data da Fundação:  |  | Cód. Solicitação: |  |
| Logradouro:  |  | nº:      |
| Complemento : |  | Bairro ou Distrito: |  |
| Município: |  | UF: | **SP** |
| CEP: |  |
| e-mail: |  | Internet: | **http://** |
| Telefones: (DDD) |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12) PRINCIPAIS ATIVIDADES E PRODUTOS DA EMPRESA |
|  |
|  |
| 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) |
|       |

|  |
| --- |
| **13) 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) |  |  | E-mail:  |  |

|  |
| --- |
| **14) APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA** |
|  |
| Nome:  |
| Cargo ou Função:  |
| Data:  |
| Assinatura: |
|  |
|  |

**15) DATA E ASSINATURA DOS PROPONENTES** (Solicitante 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 (solicitante) 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 (solicitante) 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 🡻**

|  |
| --- |
| **17) DOCUMENTOS A ANEXAR**  |
|  |
| **APRESENTAR UMA (1) VIA DE CADA UM DOS DOCUMENTOS; JÁ OS ANEXOS AO PROJETO (MAPAS, CDS, FOLDERS, ETC..) DEVEM SER ENCAMINHADOS EM DUAS (2) VIAS.** | Conferência |
| *(documentos imprescindíveis para análise)* - *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | FAPESP |
| Cadastro do solicitante (Pesquisador Responsável) em formulário FAPESP (anexo a este formulário). | **[ ]**  |  |
| [Súmula Curricular](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) do solicitante, de acordo com as instruções fornecidas pela FAPESP. | **[ ]**  |  |
| Resumo do Projeto de Desenvolvimento de Produto (máximo de 1 página). | **[ ]**  |  |
| [Descrição da Equipe](http://www.fapesp.br/6978#9)  | **[ ]**  |  |
| [Planilha de Orçamento](http://www.fapesp.br/6978#9) detalhado e justificado item por item de acordo com as instruções fornecidas. Deve incluir três (3) orçamentos dos fabricante/representantes autorizados para cada item de material permanente essencial à execução do projeto. Justificar se houver um único fornecedor.  | **[ ]**  |  |
| [Cronograma físico-financeiro](http://www.fapesp.br/6978#9) de acordo com o modelo fornecido pela FAPESP**.**  | **[ ]**  |  |
| Projeto de Desenvolvimento de Produto (máximo de 5 páginas) . | **[ ]**  |  |
| Descrição do Estágio Atual do desenvolvimento da inovação financiada pela FAPESP (máximo de 3 páginas). | **[ ]**  |  |
| Plano de Negócios para a comercialização da inovação. | **[ ]**  |  |
| Cronograma de Execução do projeto. | **[ ]**  |  |
| Contrato Social da Empresa. | [ ]  |  |
| Se for o caso, a Qualificação de empresas, instituições de pesquisa e consultores a serem contratados pela pequena empresa. | [ ]  |  |
| Cópia do acordo sobre a Propriedade Intelectual, firmado entre o Pesquisador-Coordenador e a empresa. **Poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** | [ ]  |  |
| Certidão Negativa de Débitos para com a Receita Federal. **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. **Poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** | **[ ]**  |  |
| Certidão demonstrando regularidade com a Fazenda Estadual (ICMS). **Poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** | **[ ]**  |  |
| Certidão Negativa de Débito expedida pelo INSS. **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. **Poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.** | **[ ]**  |  |
| **ATENÇÃO:****SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE.** |

# **FAPESP, MAIO DE 2012**

 **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:       |

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

**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**](http://www.fapesp.br/docs/formularios/arquivos/areas.doc)**)** |
|  |
| CÓDIGOS DE SUB-ÁREAS: | NOMES DE SUB-ÁREAS: |  |
|  |  |  |
|  |        |  |        |  |        |  |        |  |        | **- 0 0 -** |        |  |  | 1)       |  |
|  |  |  |
|  |        |  |        |  |        |  |        |  |        | **- 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..

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

|  |
| --- |
| **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  |