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