

**ESSE FORMULÁRIO FOI CONSTRUÍDO A PARTIR DE PROPOSTAS VENCEDORAS EM EDITAIS ANTERIORES, CONSIDERANDO QUE A LIBERAÇÃO DO FORMULÁRIO OFICIAL SÓ SERÁ DISPONIBILIZADO PELA FINEP NO DIA 30/01/2023.**

**APÓS A LIBERAÇÃO, SERÁ IMPORTANTE, MAS NÃO OBRIGATÓRIO, OBSERVAR SE HÁ SEÇÕES AMPLIADAS OU MESMO CRIADAS PARA O ATENDIMENTO DA SUBMISSÃO NA SELEÇÃO PÚBLICA FINAL, QUE O CONTEMPLADO TERÁ QUE FAZER.**

TITULO GERAL

Título específico



Dados Cadastrais

Comunicação dos resultados (Email de comunicação):

Participes - Dados Básicos

Tipo: Coordenador

Nome:

CPF:

Endereço:

Cep:

Bairro:

Estado: Rio de Janeiro - RJ

Município: Niterói

Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Cargo Ocupado:

Email:

Telefone:

Data de Vínculo:

Dados Institucionais

|  |  |
| --- | --- |
| Antecedentes (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Infraestrutura Física do executor, coexecutora(s) e interveniente(s), os dóis últimos se houver(em)  (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Experiência Técnica do executor, coexecutora(s) e interveniente(s), os dóis últimos se houver(em)  (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formação de Recursos  Humanos (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Produção de C&T (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades de Extensão (5600  caracteres) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificativa da participação das instituições no projeto (5600 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capital social das empresas participantes (5600 caracteres): |  |

**PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto (150 caracteres): |  |
| Sigla do Projeto (10 caracteres): |  |
| Prazo Total de Execução: |  |
| Área Geográfica de Atuação (60 caracteres: |  |
| Linha Temática: |  |
| Objetivo Geral (1000 caracteres): |  |
| Resumo Publicável (1200 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição do Projeto (10000  caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificativa do projeto (10000 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grau de Inovação (5000 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Risco Tecnológico (5000 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Relevância e abrangência da Inovação para atingimento do objetivo da Seleção pública e da Linha Temática proposta (6000 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Palavras-chave (60 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Resultados Esperados (250 caracteres): |  |

**RESUMOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Resumo da Equipe Executora  (6000 caracteres): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Resumo do Orçamento (8000 caracteres): |  |

**Impactos Previstos pelo Projeto (150 caracteres cada impacto)**

|  |  |
| --- | --- |
| Impacto Cientifico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Impacto Tecnológico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Impacto Econômico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Impacto Ambiental |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Impacto Social |  |

**CRONOGRAMA FÍSICO**

METAS FÍSICAS (ADICIONE LINHAS O QUANTO PRECISAR)

|  |  |
| --- | --- |
| Identificador (1, 2, 3, ….) | Descrição |
|  |  |

ATIVIDADES (ADICIONE LINHAS O QUANTO PRECISAR)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificador (Meta Física)** | **Atividade** | **Indicador Físico de Execução** | **Mês de Início** | **Mês de Término** |
|  |  |  |  |  |

**Equipe Executora**

Equipe Executora (ADICIONE QUANTOS PRECISAR)

Nome:   
CPF:   
Titulação:   
Instituição / País / Ano:   
Área de especialização:   
Vínculo (CNPJ):   
Função:   
Horas por semana dedicadas ao projeto:   
Número de meses dedicados ao projeto:   
Custeio:   
Atividades:

**Itens Solicitados (VERIFIQUE O EDITAL ORIGINAL EM CASO DE DÚVIDA, ESSE ITEM)**

**Relação de Itens Solicitados**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Finalidade** | **Destinação (CNPJ)** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Finalidade** | **Participação** | **Destinação (CNPJ)** | **Quantidade (horas/mês)** | **Valor unitário (R$/hora)** | **Período em meses** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Finalidade** | **Participação** | **Destinação (CNPJ)** | **Quantidade (horas/mês)** | **Valor unitário (R$/hora)** | **Período em meses** | **Encargos** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Itens de Contrapartida e Outros Aportes**

Relação de Itens da Contrapartida e Outros Aportes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Finalidade** | **Destinação (CNPJ)** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |

Cronograma de Desembolso

Valor total dos Itens (ADICIONE QUANTAS LINHAS PRECISAR)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo** | **Fonte** | **Pagamento de Pessoal** | **Diárias** | **Material de consumo** | **Passagens e despesas com locomoção** | **Outros serviços de terceiros / pessoa física** | **Outros serviços de terceiros /pessoa jurídica** | **Bolsas** | **Obras e Instalações** | **Equipamentos e Material Permanente** | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cronograma de Desembolso dos Itens Solicitados

Quantidade de Parcelas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parcela** | **Pagamento de Pessoal** | **Diárias** | **Material de consumo** | **Passagens e despesas com locomoção** | **Outros serviços de terceiros / pessoa física** | **Outros serviços de terceiros /pessoa jurídica** | **Bolsas** | **Obras e Instalações** | **Equipamentos e Material Permanente** | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cronograma de Desembolso dos Itens da Contrapartida e Outros Aportes

Quantidade de Parcelas:

Cronograma por Instituição: (COLOQUE QUANTAS LINHA PRECISAR)

CNPJ da Instituição:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parcela** | **Pagamento de Pessoal** | **Diárias** | **Material de consumo** | **Passagens e despesas com locomoção** | **Outros serviços de terceiros / pessoa física** | **Outros serviços de terceiros /pessoa jurídica** | **Bolsas** | **Obras e Instalações** | **Equipamentos e Material Permanente** | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |