**ANEXO I**

**FORMULÁRIO IDENTIFICAÇÃO PROJETO DE PESQUISA E EQUIPE**

**Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Modalidade de bolsa de Iniciação Científica – ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | |
| **1.1 Título:** | | |
| **1.2. Coordenador do Projeto:** | | |
| **1.3. O Projeto atualmente está contemplado com Bolsa de Iniciação Científica (IC)?**  ( ) Sim ( ) Não  – Em caso afirmativo, indique:  a. Modalidade:  ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio  b. Vigência da Bolsa: Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| **1.4. O Projeto encontra-se atualmente contemplado por Edital de apoio a pesquisa?**  ( ) Sim ( ) Não  – Em caso afirmativo, assinale o Órgão de Fomento ou Instituição de apoio:  ( ) CNPq ( ) FAPESC ( ) FINEP ( ) CAPES ( ) IFC  ( ) Outra. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  – Em caso afirmativo, especifique o Edital:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **1.5. Identifique a área de avaliação da CAPES, para avaliação do mérito curricular do coordenador** | | |
| ( ) Administração Pública e de Empresas, Ciências Contábeis e Turismo  ( ) Antropologia/Arqueologia  ( ) Arquitetura, Urbanismo e Design  ( ) Artes  ( ) Astronomia/Física  ( ) Biodiversidade  ( ) Biotecnologia  ( ) Ciência da Computação  ( ) Ciência de Alimentos  ( ) Ciência Política E Relações Internacionais  ( ) Ciências Agrárias I  ( ) Ciências Ambientais  ( ) Ciências Biológicas I  ( ) Ciências Biológicas II  ( ) Ciências Biológicas III  ( ) Comunicação e Informação  ( ) Direito | ( ) Economia  ( ) Educação  ( ) Educação Física  ( ) Enfermagem  ( ) Engenharias I  ( ) Engenharias II  ( ) Engenharias III  ( ) Engenharias IV  ( ) Ensino  ( ) Farmácia  ( ) Filosofia  ( ) Geociências  ( ) Geografia  ( ) História  ( ) Interdisciplinar  ( ) Linguística e Literatura  ( ) Matemática/Probabilidade e Estatística | ( ) Matemática/Probabilidade E Estatística  ( ) Materiais  ( ) Medicina I  ( ) Medicina II  ( ) Medicina III  ( ) Medicina Veterinária  ( ) Nutrição  ( ) Odontologia  ( ) Planejamento Urbano e Regional/Demografia  ( ) Psicologia  ( ) Química  ( ) Saúde Coletiva  ( ) Serviço Social  ( ) Sociologia  ( ) Teologia  ( ) Zootecnia/Recursos Pesqueiros |
| **1.6. Este Projeto de Pesquisa, a seu critério, precisa ser apreciado pelo Comitê de Ética?**  ( ) Sim ( ) Não  **OBS –** O coordenador do projeto deve estar ciente de que os consultores deste Edital, podem indicar a necessidade de submissão do mesmo a apreciação do Comitê de Ética. | | |
| **1.7. Este Projeto de Pesquisa foi cadastrado no sistema SISGEN?**  ( ) Sim ( ) Não se aplica  **OBS –** O projeto que desenvolva pesquisa científica ou realiza desenvolvimento tecnológico oriundo de acesso a patrimônio genético brasileiro (patrimônio genético brasileiro) e/ou conhecimento tradicional associado (CTA); acessa e explora economicamente produto ou processo oriundo do patrimônio genético brasileiro e/ou conhecimento tradicional associado; remeta ao exterior amostra de patrimônio genético brasileiro; ou divulga, transmite ou retransmite dados ou informações que integram ou constituem conhecimento tradicional associado devem, obrigatoriamente, realizar o cadastro das respectivas pesquisas no Sistema SisGen, através do site <https://sisgen.gov.br/>. | | |
| **1.8.** **Este Projeto de Pesquisa, a seu critério, envolve desenvolvimento tecnológico com características inovadoras e é passível de gerar direitos de patente de invenção, patente modelo de utilidade, registros de desenho industrial, registro de programas de computador, de marcas, ou de direitos autorais e de imagem ?**  ( ) Sim ( ) Não  – Em caso afirmativo, especifique os possíveis produtos e/ou processos gerados: | | |

**OBS:** Novas linhas poderão ser acrescentadas, caso haja necessidade.

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO *CAMPUS***

Declaramos que estamos cientes e comprometidos com a execução do projeto e **garantimos as condições necessárias ao desenvolvimento do projeto**, especialmente no que se refere a:

1. Disponibilização de espaços físicos adequados ao desenvolvimento das atividades de iniciação tecnológica.
2. Previsão de carga horária compatível da equipe executora dos projetos.
3. Subsídio a eventuais outras despesas que se façam necessárias à execução das atividades de iniciação tecnológica, como despesas adicionais com material de consumo, diárias, passagens e despesas de locomoção, serviços de terceiros (pessoa física e pessoa jurídica), despesas com instalação de equipamentos, despesas de suporte operacional e uso de equipamentos e *softwares*, previstos no projeto.
4. Prestação, quando requisitadas, de informações detalhadas sobre todas as ações desenvolvidas pelo projeto.

Eu, enquanto coordenador do Projeto, declaro que todas as informações previstas no Formulário de Roteiro de Projeto de Pesquisa e Formulário de Identificação do Projeto de Pesquisa e Equipe, Declaração de compromisso do campus, são verdadeiras. Além disso, me comprometo a cadastrar todos os membros da Equipe no Sistema SIGAA – módulo Pesquisa, caso o projeto seja contemplado com cota de bolsa.

Comprometendo que as informações são verdadeiras

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente do Projetor  (nome e assinatura) |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação de Pesquisa e Inovação do Campus  (nome e assinatura) |

\*A assinatura do Coordenador de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação no Formulário indica a viabilidade do projeto de Pesquisa analisado e aprovado pela CAPP do campus.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor-geral do Campus  (nome e assinatura) |

\*A assinatura do Diretor Geral do Campus no Formulário indica a ciência do desenvolvimento do projeto de Pesquisa no campus, assim como, de eventuais custos associados ao seu desenvolvimento (Formulário Roteiro de Projeto de Pesquisa e Equipe).

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefia Imediata  (nome e assinatura) |

\*A assinatura da Chefia Imediata, em caso de Técnico-administrativo em Educação, indica a e autorização previa e a ciência do desenvolvimento do projeto de Pesquisa (Formulário Roteiro de Projeto de Pesquisa e Equipe).

\*\*Este documento deverá ser elaborado e assinado pelo SIPAC.