4[ ]

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inscrição para o PROGRAMA PESQUISA INOVATIVA EM PEQUENAS EMPRESAS - PIPE |  | **PROTOCOLO**  |
|  |  |
| **Chamada FAPESP/MATIMOP – modalidade PIPE****Propostas Para Projetos Colaborativos de Pesquisa e Desenvolvimento** |  |

|  |
| --- |
| **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- SOLICITANTE ISRAEL (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| EMPRESA:  |  |
| **4- TÍTULO DO PROJETO (não abrevie)**  |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:** |
| **EM INGLÊS:** |
|  |
| **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- RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (limite-se ao espaço abaixo)** |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:**       |
| **EM INGLÊS:**  |

|  |
| --- |
| **8- OBJETIVOS** **(especificar todas as características funcionais e de desempenho da inovação contemplada, identificando as suas características críticas e a razão da sua escolha)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **9- POSSÍVEIS APLICAÇÕES COMERCIAIS DA PESQUISA (identificar claramente os usuários diretos, se houver, e a forma de utilização dos resultados)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **10- 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):   |

| **11-** **AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP**  |
| --- |
| **REPRODUZA AQUI OS VALORES ENCONTRADOS NA ABA CONSOLIDADA DA PLANILHA DO EXCEL** |

|  |
| --- |
|  |
| **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:** |        |        |

|  |
| --- |
| **12- BOLSAS** |
|  |
| **SOLICITA BOLSA(S) DE TREINAMENTO TÉCNICO PARA PESSOAL DE APOIO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **Se “SIM”, INDIQUE O(S) NÍVEL(EIS) COM A(S) RESPECTIVA(S) QUANTIDADE(S)** |
|  |
| MODALIDADE | QUANTIDADE | HORAS SEMANAIS | DURAÇÃO **(meses)** | VALOR TOTAL |
| **TOTAL (TT)** |  |  |       |  |
| **TREINAMENTO TÉCNICO** |
| [ ]  NÍVEL 1 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 2 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 3 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4A |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 5 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
|  |
| **12.2- 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.** |

|  |
| --- |
| **13- AUXÍLIO SOLICITADO EM ISRAEL (indicar moeda)****(Contrapartida da Instituição de Pesquisa e outros, quando for o caso)** |
|  |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO |
| **MATIMOP** |       |
| **Contrapartida da Empresa Líder Israelense** |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |
| --- |
| **14- AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** |
|  |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO | VALOR APROVADO |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

|  |
| --- |
| **15- BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO** |
|  |
|  | **PROCESSOS** | **PROCESSOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 16- 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: |  |

|  |
| --- |
| 16.1- 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)** |
|       |

|  |
| --- |
| **17- 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:  |  |

|  |
| --- |
| **18- APROVAÇÃO DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO EM QUE O PESQUISADOR (COORDENADOR) TIVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO** |
|  |
| NOME:  |  |
| CARGO OU FUNÇÃO:  |  |
| DATA:  |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |
| --- |
| 19- APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA |
|  |
| NOME:  |  |
| CARGO OU FUNÇÃO :  |  |
| DATA: |  |
| ASSINATURA:  |  |
|  |
| **20- 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 🡻** |

|  |
| --- |
| 21- DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções). |
| **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.** | Conferência |
| *(documentos imprescindíveis para análise)* - *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | **FAPESP** |
| Cadastro do solicitante (Coordenador do projeto), em formulário da FAPESP  | [ ]  | [ ]  |
| Copia do Formulário de Submissão apresentado ao MATIMOP (“**Full Application Form**”)  | [ ]  | [ ]  |
| 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/en/6351) **em inglês** do Coordenador e dos pesquisadores mais importantes, **tanto do Brasil quanto de Israel**, 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. Conforme instruções da página: [www.fapesp.br/en/6351](http://www.fapesp.br/en/6351)  | [ ]  | [ ]  |
| Contrato Social da Empresa | [ ]  | [ ]  |
| 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/en/7812)  | [ ]  | [ ]  |
| 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/en/7812)  | [ ]  | [ ]  |
| Descrição do Parque de Equipamentos da mesma natureza ou similar existente na empresa.  | [ ]  | [ ]  |
| Plano de negócios para comercialização da inovação a ser desenvolvida (o SEBRAE se dispõe a orientar a empresa na preparação do plano de negócios).  | [ ]  | [ ]  |
| **CD contendo, em um único arquivo de formato PDF, todo o material listado acima**. | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Certidão Negativa de Débitos para com a Receita Federal. **Trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP.** | [ ]  | [ ]  |
| Certidão Negativa quanto à Dívida Ativa da União emitida pela procuradoria da Fazenda Nacional do Ministério da Fazenda. **Trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP.** | [ ]  | [ ]  |
| Certidão demonstrando regularidade com a Fazenda Estadual (ICMS). **Trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP.** | [ ]  | [ ]  |
| Certidão Negativa de Débito expedida pelo INSS. **Trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP.** | [ ]  | [ ]  |
| Certidão de Regularidade de Situação – CRS, perante o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal. | [ ]  | [ ]  |
| 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)** | [ ]  | [ ]  |
| **SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE.** |

 ***FAPESP, NOVEMBRO DE 2014***

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

|  |
| --- |
| **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):       | 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  |