4[ ]

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formulário de Apresentação de Propostas (FAP)Programa FAPESP/FINEP – CHAMADA INPEPesquisa Inovativa em Pequenas Empresas - PIPE |  | **PROTOCOLO**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **1- SOLICITANTE (Pesquisador Responsável / Coordenador Técnico - não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| EMPRESA:  |
| **2- TÍTULO DO PROJETO**  |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:** |
| **EM INGLÊS:**  |
| **3- CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP -** [**http://www.fapesp.br/2000**](http://www.fapesp.br/2000) **)** | **DURAÇÃO DO PROJETO** |
|  |
| ESPECIALIDADE:       | INÍCIO PREVISTO:  |
|  |
| CÓDIGO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  Nº DE MESES: |  |
|  |
| **4- PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** |
|  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |       |  |
|  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **5- RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (limite-se ao espaço abaixo)** |
|  |
| **EM PORTUGUÊS:** |
| **EM INGLÊS:** |

|  |
| --- |
| **6- OBJETIVOS** (especificar todas as características funcionais e de desempenho da inovação contemplada, identificando as suas características críticas e a razão da sua escolha; no caso de Fase II, descrever também como os resultados obtidos anteriormente pela empresa serão desenvolvidos para a obtenção de um produto/processo/serviço a ser inserido no mercado) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **7- POSSÍVEIS APLICAÇÕES COMERCIAIS DA PESQUISA** (identificar claramente os usuários diretos, se houver, e a forma de utilização dos resultados) |
|  |
|  |
| **8- 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):   |
| **9- AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** |
|  |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO | VALOR APROVADO |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

|  |
| --- |
| **10- BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO** |
|  |
|  | **PROCESSOS** | **PROCESSOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |  |

| **11-** **AUXÍLIO SOLICITADO (apresentar em anexo orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP)** |
| --- |
|  |
| FONTE DE RECURSOS(separar casas decimais com vírgula) | **FAPESP** (50% do total) | **FINEP** (50% do total) |
| RUBRICA | PARTE EM R$ | PARTE EM US$ | PARTE EM R$ | PARTE EM US$ |
| MATERIAL PERMANENTE |       |       |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |       |       |       |       |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |       |       |       |       |
| DIÁRIAS |       |       |       |       |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |       |  |       |  |
| BOLSAS Treinamento Técnico (discriminar abaixo) |       |       |  |  |
| OUTROS\* (especifique)       |       |       |       |       |
| **TOTAIS**(o total geral deve ser de 50% para cada fonte)  |  |  |  |  |
| **\* Salários podem ser incluídos somente na coluna da FINEP, em reais. Encargos sociais vinculados ao pagamento de salários devem ser aportados como contrapartida da empresa.****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 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **13- PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS**  |
|  |
| **ESTIMATIVA DE CUSTOS PARA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DO PROJETO PROPOSTO EM EVENTOS CIENTÍFICOS (espera-se que sejam buscados recursos complementares de outras fontes para esta atividade e que os eventos escolhidos maximizem o impacto Científico dos resultados).** |
| EVENTO | PARTE EM R$(separar casas decimais com vírgula) | PARTE EM US$(separar casas decimais com vírgula) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| 14- 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: |  |
| 14.1- 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)** |
|       |

|  |
| --- |
| **15- REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL LEGAL 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:  |  |
| 16- APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL PELA EMPRESA |
|  |
| NOME:  |  |
| CARGO OU FUNÇÃO:  |  |
| DATA: |  |
| ASSINATURA:  |  |

|  |
| --- |
| **17- 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 🡻** |

|  |
| --- |
| 18- DOCUMENTOS A ANEXAR (instruções no Edital; disposição em 4 Volumes conforme item 7). |
| **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** |
| Carta de Apresentação da Proposta (conforme ANEXO 2 do Edital). | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **VOLUME 1 – Apresentação da Proposta:** |
| Descrição do estágio atual do desenvolvimento da pesquisa – máximo de 3 páginas | [ ]  | [ ]  |
| Projeto de Pesquisa conforme roteiro sugerido em [www.fapesp.br/4762](http://www.fapesp.br/4762) | [ ]  | [ ]  |
| Cronograma de Execução (item 7.3) | [ ]  | [ ]  |
| [Planilha de Orçamento Consolidado](http://www.fapesp.br/chamadas/inpe/planilhas) (item 7.4.a) | [ ]  | [ ]  |
| [Planilhas de Orçamento](http://www.fapesp.br/chamadas/inpe/planilhas) (por rubrica, detalhadas e justificadas conforme instruções) (item 7.4.b) | [ ]  | [ ]  |
| [Cronograma Físico-Financeiro em planilha específica para a finalidade](http://www.fapesp.br/chamadas/inpe/planilhas) (item 7.4.c) | [ ]  | [ ]  |
| Súmula Curricular do Coordenador Técnico e de todos os membros da equipe, conforme roteiro disponível em [www.fapesp.br/sumula](http://www.fapesp.br/sumula) – máximo de 4 páginas (item 7.5) | [ ]  | [ ]  |
| [Formulário para Descrição da Equipe em formulário específico para a finalidade](http://www.fapesp.br/chamadas/inpe/planilhas) (item 7.6) | [ ]  | [ ]  |
| Histórico Profissional do Coordenador Técnico (item 7.7) – como parte da Súmula Curricular (acima) | [ ]  | [ ]  |
| Qualificação de empresas, instituições e consultores subcontratados, dentro dos limites definidos para cada fase, se for o caso (item 7.8) | [ ]  | [ ]  |
| Compromisso sobre Propriedade Intelectual (item 7.9 e Anexo 9)  | [ ]  | [ ]  |
| Formulário de Apresentação de Propostas (este formulário) (conforme item 7.10 do Edital).  | [ ]  | [ ]  |
| Cadastro do Solicitante (Coordenador do Projeto), em formulário específico incluído neste FAP. | [ ]  | [ ]  |
| Orçamentos dos fornecedores/representantes autorizados, para material permanente nacional ou importado. É imprescindível a apresentação de 3 orçamentos para cada material permanente. Informe se houver um único fornecedor. | [ ]  | [ ]  |
| Lista de financiamento de projetos de pesquisa em andamento ou de solicitações em julgamento, com no máximo duas páginas – como parte do Projeto de Pesquisa (acima). | [ ]  | [ ]  |
| Descrição do Parque de Equipamentos da mesma natureza ou similar existente na empresa. | [ ]  | [ ]  |
| Cópia do Contrato de trabalho/carteira de trabalho (CNTPS) ou Contrato Social (conforme item 5.2 a e b) | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **VOLUME 2 – Plano de Negócios:** |
| Plano de Negócios (item 7.2; Anexo 6) | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **VOLUME 3 – Documentos para Análise Econômico-Financeira:** |
| Balanço Patrimonial dos 3 últimos exercícios  | [ ]  | [ ]  |
| Declaração da Origem da Contrapartida Financeira  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **VOLUME 4 – Documentos para Análise Jurídica:** |
| Estatuto/Contrato Social da Empresa na RCPJ (item 2 do Anexo 3) | [ ]  | [ ]  |
| Ato de Designação dos atuais dirigentes (item 3 do Anexo 3) | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA CONTRATAÇÃO (SERÃO SOLICITADOS OPORTUNAMENTE)**Documentos listados em detalhe na Lista II do Anexo 2 |
| 1. Certidão Negativa de Débitos relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros. |  |
| 2. Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. |  |
| 3. Certificado de Regularidade do FGTS (CRF). |  |
| 4. Certidão Negativa da Receita/Dívida Ativa do Estado. |  |
| 5. Certidão Negativa da Receita/Dívida Ativa do Município. |  |
| 6. Certidão(ões) do(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Ações Cíveis, Fiscais e Falimentares, emitida pela Justiça Estadual. |  |
| 7. Certidão de Distribuição de Ações e Execuções Cíveis e Fiscais, emitida pela Justiça Federal. |  |
| 8. Certidão(ões) emitida(s) pelo(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Feitos da Justiça Trabalhista. |  |
| 9. Certidão(ões) do(s) Cartório(s) de Protestos. |  |
| 10. DECLARAÇÃO sobre o CONTENCIOSO ou de inexistência de contencioso (ver modelo no Anexo 3). |  |
| 11. Recibo de entrega da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS). |  |
| 12. Licença Ambiental para o projeto ou para a(s) atividade(s) a serem desenvolvidas no projeto (não será aceito protocolo do pedido de licenciamento). |  |
| 13. Apresentar autorizações essenciais para realização do projeto, se for o caso. Exemplos: Certificado de Qualidade em Biossegurança; Autorização do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético. |  |
| 14. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 6 acima): Certidão(ões) do(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Ações Cíveis, Fiscais e Falimentares, emitida pela Justiça Estadual. |  |
| 15. No caso de empresário individual apresentar também, relativa à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 7 acima): Certidão de Distribuição de Ações e Execuções Cíveis e Fiscais, emitida pela Justiça Federal. |  |
| 16. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 8 acima): Certidão(ões) emitida(s) pelo(s) Cartório(s) Distribuidor(es) de Feitos da Justiça Trabalhista. |  |
| 17. No caso de empresário individual apresentar também, relativa(s) à pessoa física que exerce a atividade empresarial (ver item 9 acima): Certidão(ões) do(s) Cartório(s) de Protestos. |  |

|  |
| --- |
| **SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE.** |

***FAPESP, DEZEMBRO DE 2015***

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

|  |
| --- |
| **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  |