[

,

|  |  |
| --- | --- |
|  | **8** |
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | PROTOCOLO | |
| **AUXÍLIO À PESQUISA - PESQUISADOR VISITANTE**  **NEWTON FUND - FAPESP / CONFAP / UK ACADEMIES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| RESEARCH MOBILITY    RESEARCH FELLOWSHIP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1) SOLICITANTE (não omita nem abrevie nomes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3) NOME COMPLETO E VINCULAÇÃO DO VISITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE/ESTADO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PAÍS: | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX: | | | | | | | | | | | | END. ELETRÔNICO: | | | | |
| **4) NATUREZA DO VÍNCULO DO VISITANTE DURANTE A VIGÊNCIA DO AUXÍLIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Afastado com vencimentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Afastado sem vencimentos | | | | | | | | | | Aposentado |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Outro  especifique: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5) CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DURAÇÃO DA VISITA** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INÍCIO: | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | | | - **0 0** - | | | |  | |  | | DURAÇÃO:     DIAS ou     MESES | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6) AUXÍLIO VIGENTE RELACIONADO COM ESTA SOLICITAÇÃO (obrigatório para “Research Fellowship”)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | **/** | | |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  | | **-** | |  | |  | | DATA DE TÉRMINO: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOLICITA ADITIVO PARA O PROJETO VIGENTE?  NÃO  SIM Se SIM, informe o valor total: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Somente para “Research Fellowship”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **7) TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
| EM PORTUGUÊS: |
| EM INGLÊS: |
| **8) RESUMO DO PLANO DE TRABALHO PARA A VISITA** |
|  |
| EM PORTUGUÊS: |
| EM INGLÊS: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9) PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 10) VINDAS ANTERIORES DO VISITANTE ESTRANGEIRO AO BRASIL, OU DO VISITANTE BRASILEIRO À INSTITUIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO VISITADA | | | | ENTIDADE PATROCINADORA | | | | | | | PERÍODO | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | de: | | | | a: | | |
|  | | | |  | | | | | | | de: | | | | a: | | |
|  | | | |  | | | | | | | de: | | | | a: | | |
|  | | | |  | | | | | | | de: | | | | a: | | |
|  | | | |  | | | | | | | de: | | | | a: | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11) AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP (passagens aéreas sempre com tarifa promocional) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | **PARTE EM R$** | | | | **PARTE EM US$** | | | |
| PASSAGEM (NS) (forma de transporte, ponto inicial e final e custo por etapa) | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| BOLSA INICIAÇÃO CIENTÍFICA DURAÇÃO:  (meses) | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **TOTAIS** | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| SEGURO SAÚDE | | SIM | NÃO | | | | | | |  | | | | | | | |
| BOLSA (“Monthly Scholarship”) | | SIM | NÃO | | NR. DE MENSALIDADES: | | | | | | | **VALOR TOTAL:** | | | | | |
| DIÁRIAS (somente até 1 mês) | | SIM | NÃO | | NR. DE DIÁRIAS: | | | | | | | **VALOR TOTAL:** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12) AUXÍLIO RECEBIDO OU SOLICITADO A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENTIDADE** | | | | | | | | | **VALOR SOLICITADO** | | | | **VALOR APROVADO** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **13- MANIFESTAÇÃO DO DIRIGENTE DA INSTITUIÇÃO ONDE SE REALIZARÁ O PROJETO**  A Instituição 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 de Instituição:** Faculdades, Escolas ou Institutos das Universidades Estaduais ou Privadas Paulistas Centros em Universidades Federais, Institutos de Pesquisa Estaduais.  **Exemplos de dirigentes:** Diretor de Instituto ou Faculdade em Universidades Estaduais Paulistas ou Universidades privadas, Diretor de Centro em Universidades Federais, Diretor de Institutos de Pesquisa Estaduais, Reitor em instituições públicas ou privadas que não possuem Centros, Institutos ou Faculdades**.** |
|  |
| **Declaro que:**   1. **No caso de aprovação deste projeto e durante a vigência do respectivo termo de outorga, o pesquisador e o grupo de pesquisadores participantes do projeto terão todo o apoio institucional necessário para sua realização, conforme previamente acordado com o pesquisador responsável. Em particular, será garantida ao pesquisador e ao grupo de pesquisa participante do projeto, permissão de uso de todas as instalações (laboratórios, rede de computação, biblioteca, base de dados, etc.) e acesso a todos os serviços (técnicos de laboratório, administrativo, etc.) disponíveis na Instituição e relevantes para sua execução. Se a realização do projeto vier a ser obstada ou inviabilizada por não cumprimento desta cláusula e sem prévia anuência da FAPESP, a Instituição se compromete a reembolsar a FAPESP todo o investimento realizado.** 2. **Estou ciente de que é de exclusiva responsabilidade do Pesquisador Responsável 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).** 3. **Estou ciente de que o descumprimento dos termos desta declaração poderá prejudicar o andamento de futuras solicitações apresentadas à FAPESP por pesquisadores do mesmo Departamento ou Instituição.** |

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO OU FUNÇÃO: |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA |
|  |
| **Declaro que:**   1. **Tenho conhecimento da sistemática adotada pela FAPESP para a análise de solicitações neste programa. Autorizo 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 para fins de submissão desta proposta foram por mim revisadas e estão corretas e atualizadas;** 3. **Estou ciente de que é de exclusiva responsabilidade do Pesquisador Responsável 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. **Estou ciente de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação.** |

|  |
| --- |
| **LOCAL, DATA E ASSINATURA DO SOLICITANTE.** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14) DOCUMENTOS A ANEXAR | | |
|  | | |
| ***DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA ANÁLISE*** | **Conferência** | |
| **Solicitante** | **FAPESP** |
| [Researcher’s Registration Form](http://www.fapesp.br/chamadas/Cadastro_do_Pesquisador.pdf) (in Portuguese) |  |  |
| PROJETO DE PESQUISA - EM INGLÊS |  |  |
| Manifestação de 5 páginas de conteúdo científico (“*proposal statement*” - item 5.a). |  |  |
| **Somente para a modalidade “Research Fellowship**”: |  |  |
| 1. Plano de trabalho da Bolsa de Iniciação Cientifica, caso se aplique. 2. Resumo em uma (1) página sobre o auxílio vigente ao qual essa solicitação está vinculada (item 5.b) |  |  |
| Súmula Curricular do pesquisador proponente, de acordo com a instrução fornecida pela FAPESP, **EM INGLÊS**: [www.fapesp.br/en/6351](http://www.fapesp.br/en/6351) - **apresentação obrigatória em TODOS os pedidos**. |  |  |
| Súmula Curricular do pesquisador visitante, de acordo com a instrução fornecida pela FAPESP, **EM INGLÊS**: [www.fapesp.br/en/6351](http://www.fapesp.br/en/6351) - **apresentação obrigatória em TODOS os pedidos**. |  |  |
| [Planilha de Orçamento](http://www.fapesp.br/chamadas/2014/FAPESP_UK-Academies_Budget_Sheet_VR.xlsx) específica para esta Chamada |  |  |
| Declaração do visitante de que aceita participar do desenvolvimento dos projetos, pelo período previsto. (EM INGLÊS) |  |  |
| *ATENÇÃO*: SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE. | | |

***FAPESP, AGOSTO DE 2016***