|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscrição para auxílio à pesquisa** | | | | | | | |  | PROTOCOLO |
|  | | | | | | | |
| **Chamada de propostas FAPESP-FAPS- INRIA/INS2i-CNRS** | | | | | | | |
| **1. SOLICITANTE - FAPESP (não omita ou abrevie nomes)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | |
| CÓDIGO FAPESP |  |  |  |  |  |  | ***USO EXCLUSIVO DA FAPESP)*** | | |
|  | | | | | | | | | |

**2. Projeto(s) em andamento na área de tecnologia de informação**

|  |
| --- |
| **FAPESP Processo no     COM TÉRMINO EM** |

|  |
| --- |
| 3. INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO (ESTADO DE SÃO PAULO) |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual): |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto): |
| DEPARTMENTO: |

**4. Instituição Francesa Parceira**

|  |
| --- |
|  |
| **INRIA – Institut National de Recherche em Informatique et em Automatique** |
| **INS2i/CNRS – Institut des Sciences de L’information et de leurs Interactions/Centre National de La Recherche**  **Scientifique** |

**5. FAPS coparticipes     Não     Sim, indique qual(is)**

|  |
| --- |
|  |
| **FACEPE - Fundação** **Amparo à Ciência e Tecnologia do Estado de Pernambuco** |
| **FAPEAM – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Amazonas** |
| **FAPEG – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Goiás** |
| **FAPEMA – Fundação de Amparo à Pesquisa ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico do Estado do**  **Maranhão** |
| **FAPEMAT – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Mato Grosso** |
| **FAPEMIG – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais** |
| **FAPERGS – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio Grande do Sul** |
| **FAPERJ – Fundação Carlos Chagas Filho de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio de Janeiro** |
| **FAPERN – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio Grande do Norge** |
| **FAPESB – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado da Bahia** |
| **FAPES – Fundação de Amparo à Pesquisa do Espírito Santo** |
| **FAPESQ – Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado da Paraíba** |
| **FAPITEC – Fundação de Amparo à Pesquisa e à Inovação Tecnológica do Estado de Sergipe** |
| **FUNDECT – Fundação de Apoio ao Desenvolvimento do Ensino, Ciência e Tecnologia do Estado de Mato Grosso do Sul** |
| **FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA – Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico do Paraná** |

|  |
| --- |
| **6. PESQUISADOR RESPONSÁVEL NA FRANÇA (não omita ou abrevie nomes)** |
|  |
| **NOME**: |

**7. ENTIDADE/INSTITUIÇÃO ONDE O PROJETO SERÁ DESENVOLVIDO NA FRANÇA**

|  |
| --- |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual): |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto): |
| DEPARTMENTO: |
| **8. PESQUISADOR RESPONSÁVEL DA EQUIPE ORBITAL, se houver (não omita ou abrevie nomes)** |
|  |
| **NOME**: |

**9. ENTIDADE/INSTITUIÇÃO ONDE O PROJETO SERÁ DESENVOLVIDO PELA EQUIPE ORBITAL, se houver**

|  |
| --- |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual): |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto): |
| DEPARTMENTO: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA (não abrevie)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | | | | | | | | | | | | | | | DURAÇÃO DO PROJETO |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIDADE: | | | | | | | | | | | | | | INÍCIO: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  | DURAÇÃO (MESES): | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 12. RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. PALAVRAS CHAVES DO PROJETO (máximo de seis)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. RESUMO DE AUXÍLIO SOLICITADO PARA O PROJETO – FAPESP**  **(apresentar em anexo orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP**) | |
|  | |
|  | **PARTE EM R$**  **(separar casas decimais com vírgula)** |
| DIÁRIAS |  |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |  |
| SEGURO SAÚDE (**conforme tabela FAPESP)** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. MEMBROS DA EQUIPE (DO ESTADO DE SÃO PAULO)** | | | |  | |
| NOME | TÍTULO ACADÊMICO | ENTIDADE | INSTITUIÇÃO | | TEMPO DEDICADO AO PROJETO (por semana) |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16. AUXÍLIO RECEBIDO OU SOLICITADO A OUTRAS ENTIDADES (indicar moeda)** | | |
|  | | |
| **ENTIDADE** | **VALOR SOLICITADO** | **VALOR RECEBIDO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **17) 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. **Estou ciente das necessidades infraestruturais demandadas pelo projeto e que a Parcela para Custos de Infraestrutura Institucional para Pesquisa da Reserva Técnica destina-se ao apoio à infraestrutura coletiva de pesquisa que beneficie os projetos de pesquisa apoiados pela FAPESP na Instituição, conforme Plano de Aplicação a ser aprovado pelo órgão colegiado superior da Instituição e submetido à FAPESP. As normas para aplicação da Parcela para Custos de Infraestrutura Institucional para Pesquisa da Reserva Técnica encontram-se em** [**http://www.fapesp.br/rt**](http://www.fapesp.br/rt)**.** 2. **Declaro, outrossim, que, no caso de aprovação deste projeto e durante a vigência do respectivo contrato, 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 garantido ao pesquisador e ao grupo de pesquisa participante do projeto, espaço físico para a adequada instalação e operação do equipamento solicitado, 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, de importação, 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.** 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 o descumprimento dos termos desta declaração poderá prejudicar o andamento de futuras solicitações apresentadas à FAPESP por pesquisadores da Instituição.** |
| NOME: |
| CARGO OU FUNÇÃO: |
| LOCAL, DATA E ASSINATURA: |

**18) Declaração do Solicitante**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **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.** |
| **ATENÇÃO: CONFIRA OS DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS 🡻** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19- DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções) | | |
|  | | |
| APRESENTAR UMA VIA DE CADA UM DOS SEGUINTES DOCUMENTOS | | |
|  | | |
| *(documentos imprescindíveis para análise) -* *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | **Conferência** | |
|  | Solicitante | **FAPESP** |
| Formulário de submissão da proposta de pesquisa (**este formulário**) |  |  |
| Cadastro do pesquisador (**neste formulário**) |  |  |
| [Súmula Curricular](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) dos Pesquisadores responsáveis (do Brasil, da França e da Equipe Orbital, se houver), de acordo com a instrução fornecida pela FAPESP |  |  |
| [Planilha de orçamento (anexar orçamento detalhado de acordo com as normas da **FAPESP)**](http://www.fapesp.br/7936#4.2) |  |  |
| [Apresentação das equipes](http://www.fapesp.br/7936#4.2) (do Brasil, da França e da Instituição Orbital), em planilha específica para a finalidade |  |  |
| Projeto de pesquisa, acompanhado da bibliografia |  |  |
| Termo de Compromisso de todas as instituições participantes: executoras e colaboradoras, nacionais e estrangeiras, quanto à disponibilidade de infraestrutura adequada. |  |  |
| ATENÇÃO: todas as solicitações que não vierem acompanhadas pelos documentos OBRIGATÓRIOS PARA ANÁLISE SERÃO DEVOLVIDAS. | | |

**FAPESP, JULHO, 2013**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DO PESQUISADOR** | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| 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: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUB-ÁREAS EM QUE PODE DAR ASSESSORIA** **(indicar o código e o nome da subárea -** [**Consulte tabela FAPESP**](http://www.fapesp.br/2000)**)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGOS DE SUB-ÁREAS: | | | | | | | | | | | | | NOMES DE SUB-ÁREAS: | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 1) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 2) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | | 2) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **- 0 0 -** |  |  |  | 4) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |

**(\*)** 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 de infraestrutura. 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 PAULO CRIADA PELA LEI Nº. 5.918 DE 18/10/1960  Rua Pio XI, 1500 - Alto da Lapa - CEP. 05468-901 - São Paulo - SP Tel.: (011) 3838-4000  FAX: (011) 3645-2421 – http://www.fapesp.br |