|  |  |
| --- | --- |
|  | **1** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inscrição para AUXÍLIO À PESQUISA |  |  |
|  |  |  |
| **CHAMADA FAPESP-GOAmazon** |  |  |
| [ ]  Projeto Regular  | [ ]  Duração de 02 anos[ ]  Duração de 03 anos |  |  |
| **1) SOLICITANTE (não omita nem abrevie nomes) – DADOS DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA NA FAPESP** |
|  |
| NOME:       |
| CÓDIGO FAPESP: |  |  |  |  |  |  |  |  ***(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)*** |
| 2) INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO |
|  |
| ENTIDADE (Universidade, Secretarias de Estado do Governo Estadual):       |
| INSTITUIÇÃO (Faculdade, Escola, Instituto):       |
| DEPARTAMENTO:       |
| **3) DADOS DO PESQUISADOR COLABORADOR RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA NO DOE) (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO:       |  |  |  |  |  |  |  |  ***(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)*** |
| **4) DADOS DO PESQUISADOR COLABORADOR RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA NA FAPEAM, SE HOUVER (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:       |
| INSTITUIÇÃO/ENTIDADE ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO:       |  |  |  |  |  |  |  |  ***(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)*** |
| **5) TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA (não abrevie)** |
|  |
| EM PORTUGUÊS:       |
| EM INGLÊS:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **6) CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (**[**consultar tabela FAPESP**](http://www.fapesp.br/2000)**)** | DURAÇÃO DO PROJETO |
|  |
| ESPECIALIDADE:  | INÍCIO:       |
|  |
| CÓDIGO: |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -**  |   |  |  Nº DE MESES:  |
|  |
| 7) ENQUADRAMENTO EM PROGRAMAS DA FAPESP |
|  |
| DESEJA ENQUADRAR SEU PROJETO EM UM DOS PROGRAMAS FAPESP: [ ]  SIM [ ]  NÃO |
|  |
| Se SIM, preencha o **Formulário de Adesão** específico para o programa, disponível em: <http://www.fapesp.br/5223>.  |
| **8) PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** |
|  |
|  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 9) RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (DIVULGAÇÃO PÚBLICA) |
|  |
| EM PORTUGUÊS: Este resumo será usado para a análise preliminar da proposta e para divulgação pública (Quando o pesquisador começar a digitar, esse texto será apagado) |
| EM INGLÊS: Este resumo será usado para a análise preliminar da proposta e para divulgação pública (Quando o pesquisador começar a digitar, esse texto será apagado) |

|  |
| --- |
| **10) AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP** |
| **ITENS SOLICITADOS**  |  **Nacional** | **Importado** |
| MATERIAL PERMANENTE |       |       |
| MATERIAL DE CONSUMO |       |       |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |       |       |
| DESPESAS COM DIÁRIAS NO PAÍS E NO EXTERIOR |       |       |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |       |   |
| BOLSAS DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA  |       |   |
| **TOTAL GERAL** |  |  |
| **11- BOLSAS DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA** |
|  |
| **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)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [**TREINAMENTO TÉCNICO - TT**](http://www.fapesp.br/3098) | **QUANTIDADE** | **HORAS SEMANAIS** | **DURAÇÃO (meses)** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL TT** |  |  |       |  |
| [ ]  NÍVEL 1 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 2 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 3 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4 |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 4A |       |       |       |       |
| [ ]  NÍVEL 5 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| As bolsas solicitadas, caso concedidas, devem ser cadastradas no **SAGe em bolsas concedidas como itens orçamentários em auxílios.** |

|  |
| --- |
| **12) BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO**1 - Há processos relacionados com esta solicitação? Se sim, informe os números dos processos na tabela abaixo.2- Caso um dos processos relacionados seja um Projeto Temático, há interesse em vincular esta proposta, como “Solicitação Complementar” ao Temático? Se sim, indique a qual deles no campo correspondente da tabela. Ver definição de “Solicitação Complementar” em <http://www.fapesp.br/4603> , **item 7.4. Solicitações Complementares.** |
|  |
|  | **PROCESSOS** | **VINCULAR?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13) AUXÍLIO RECEBIDO OU SOLICITADO A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)** |
|  |
| ENTIDADE | VALOR SOLICITADO | VALOR APROVADO |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

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

|  |
| --- |
| **15) 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.** |

|  |
| --- |
| 16- DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções) |
|  |
| AUXÍLIO Regular - APRESENTAR UMA VIA DE CADA UM DOS SEGUINTES DOCUMENTOS**PARA SOLICITAÇÕES COM VALOR SUPERIOR A R$ 300 mil, OS ANEXOS (MAPAS, CDS, FOLDERS, ETC.) DEVEM SER ENCAMINHADOS EM 3 (TRÊS) VIAS.** | Conferência |
| *(documentos imprescindíveis para análise)-* *(SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)* | Solicitante | **FAPESP** |
| Caso esteja apresentando proposta para adesão a um dos programas FAPESP, deverá preencher o formulário “[Solicitação de Adesão](http://www.fapesp.br/5223) | [ ]  | [ ]  |
| Cadastro do pesquisador completamente preenchido ***apresentação obrigatória em TODOS os pedidos*** | [ ]  | [ ]  |
| [Súmula Curricular](http://www.fapesp.br/formularios/sumula) do Pesquisador, de acordo com a instrução fornecida pela FAPESP ***apresentação obrigatória em TODOS os pedidos*** | [ ]  | [ ]  |
| Resumo dos resultados obtidos anteriormente com Auxílios ou Bolsas FAPESP nos quais o Pesquisador Responsável tenha sido responsável ou beneficiário, elencando títulos dos projetos e números de processo (até duas páginas) | [ ]  | [ ]  |
| [Apresentação da equipe, em planilha específica para a finalidade.](http://www.fapesp.br/chamadas/goamazon#7)   | [ ]  | [ ]  |
| Projeto de pesquisa, acompanhado da bibliografia como descrito no item 6.3.1 (doc de até 20 páginas) | [ ]  | [ ]  |
| [**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/chamadas/goamazon#7)   | [ ]  | [ ]  |
| Orçamentos dos fornecedores/representantes autorizados. **É imprescindível a apresentação de 3 orçamentos para cada material permanente. Informe se houver um único fornecedor** | [ ]  | [ ]  |
| [Descrição do Parque de Equipamentos científicos da(s) Instituição (ões) Sede](http://www.fapesp.br/137#4785). | [ ]  | [ ]  |
| Cronograma de desembolso. **Deverá ser entregue no ato da assinatura do Termo de Outorga, caso a proposta seja concedida.** | [ ]  | [ ]  |

**FAPESP MAIO DE 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 sub-área -** [**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 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  |