**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA**

**Doenças Negligenciadas 02/2021**

**Título: XXXXXXXXXXXXXXXX**

Usuário:

Protocolo: Sem protocolo Enviado: Não enviada.

**[RASCUNHO]**

# Dados Cadastrais

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail a ser enviada comunicação dos resultados: |  |

**Coordenador**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Bairro: |  |
| Estado: |  |
| Município: |  |
| Identidade: |  |
| Órgão Expedidor: |  |
| Data de Expedição: |  |
| Cargo Ocupado: |  |
| Email: |  |
| Telefone: |  |
| Data de Vínculo com a instituição: |  |

**Dados Institucionais**

|  |
| --- |
| **Antecedentes**Descrever os antecedentes do problema a ser tratado, relatando os esforços já realizados ou em curso, pela executora, para resolvê-los. Quando existente, relatar o histórico das atividades de parceria entre as instituições partícipes.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Infraestrutura Física**Informar as principais instalações e equipamentos disponíveis nas instituições partícipes, a serem diretamente utilizados no desenvolvimento das atividades relacionadas com a proposta, destacando suas atuais condições.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Experiência Técnica**Informar, para todas as instituições, os resultados mais relevantes em PD&I relacionados ao tema da proposta, no que se refere, ao desenvolvimento de produtos ou processos, obtenção de patentes, transferência de resultados ou prestação de serviços ao setor produtivo.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Formação de Recursos Humanos** Relacionar, para todas as instituições participantes e Equipe executora do projeto, os principais programas de pós-graduação em áreas de conhecimento correlatas ao tema da proposta, especificando os níveis de formação e respectivas classificações da CAPES.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Produção de C&T** Apresentar, para todas as instituições partícipes, o resumo dos principais projetos de pesquisa científica, desenvolvimento tecnológico e inovação, relacionados ao tema da proposta, informando os respectivos montantes, fontes de recursos, e agências de fomento.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Atividades de Extensão** Histórico de atividades de extensão empreendidas pela ICT partícipe, no uso de suas estruturas, competências e qualificações, humanas, físicas, técnicas, laboratoriais e outras afins.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Justificativa da Participação das Instituições no Projeto** Justificar sua participação, indicado seus interesses nos resultados da proposta, bem como sua contribuição com a execução.**(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |
| **Capital Social das Empresas Participantes** **(Limite de 5.600 caracteres)** |
|  |

**Projeto**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto**Adotar título que resuma o objetivo geral do projeto.**(Limite de 150 caracteres)** |
|  |
| **Sigla do Projeto**Adotar uma sigla que facilite a identificação do projeto.**(Limite de 10 caracteres)** |
|  |
| **Prazo Total de Execução**Informar o número de meses previstos para a execução do projeto. |
|  |
| **Área Geográfica De Execução**Informar a(s) localidade(s) onde serão realizadas as atividades do projeto.**(Limite de 60 caracteres)** |
|  |
| **Linha Temática** |
| *Linha temática 1 - Demandas Específicas*Doença de Chagas A( ) Doença de Chagas B ( ) Leishmaniose ( )Leishmaniose tegumentar ( ) Paracoccidioidomicose ( ) Tuberculose pediátrica ( ) Hanseníase ( ) Toxoplasmose congênita ( )*Linha temática 2 - Complexo Industrial da Saúde* Leishmaniose ( ) Toxoplasmose ( ) Hanseníase ( )Febre Maculosa Brasileira ( ) Tratamento Oncológico ( )*Linha temática 3 - Inovação em Diagnóstico e Abordagem terapêutica de DNTs*( ) |
| **Objetivo Geral**Apresentar de forma clara e objetiva, a finalidade geral do projeto, considerando que essa finalidade não poderá ser alterada após a contratação da proposta, caso esta venha a ser aprovada.**(Limite de 1000 caracteres)** |
|  |
| **Resumo Publicável**Síntese do projeto, para compor materiais de divulgação resultantes da execução do Projeto, do apoio financeiro da FINEP e do MCTI.**( Limite de 1.200 caracteres)** |
|  |
| **Descrição do Projeto**Descrever detalhadamente a execução do projeto abordando a criticidade do problema a ser atacado.**(Limite de 10.000 caracteres)** |
|  |
| **Justificativa**Demonstrar a relevância do problema abordado e o estado da arte pertinente ao tema, evidenciando como os resultados previstos pelo projeto justificam sua execução.**(Limite de 10.000 caracteres)** |
|  |
| **Grau de Inovação**Descrever o grau de inovação para o mercado naional ou mundial (grau de ineditismo e/ou grau de aprimoramento). Indicar o quanto a inovação proposta é baseada em resultados de pesquisa e desenvolvimento tecnológicos realizados pela empresa ou parceiros, e ainda relacioná-la com soluções comparáveis.**(Limite de 5.000 caracteres)** |
|  |
| **Risco Tecnológico**Descrever o risco tecnológico envolvido no desenvolvimento do produto, processo ou serviço e como a experiência dos partícipes pode mitigar esse risco. Detalhar avanços da tecnologia proposta com relação a outras tecnologias similares existentes no mercado.**(Limite de 5.000 caracteres)** |
|  |
| **Relevância e abrangência da Inovação para atingimento do objetivo da Seleção pública e da Linha Temática proposta** **(Limite de 6.000 caracteres)** |
|  |
| **Palavras-Chave**Apresente de 3 a 6 palavras-chave que melhor caracterizem os objetivos do projeto**(Limite de 60 caracteres)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados Esperados**Especificar os resultados parciais e finais a serem obtidos com a execução do projeto**(Limite de 250 caracteres)** |
|  |

**RESUMOS**

|  |
| --- |
| **Resumo da Equipe Executora**Comentar as principais características da equipe já existente para execução do projeto e identificar as necessidades de pessoal complementar, a ser custeado com recursos do convênio, e/ou da contrapartida e/ou dos outros aportes de recursos aos convênio.**(Limite de 6.000 caracteres)** |
|  |
| **Resumo do Orçamento**Justifique as necessidades orçamentárias da proposta, correlacionando-as com sa etapas de desenvolvimento do projeto.**(Limite de 8.000 caracteres)** |
|  |

**Impactos Previstos pelo Projeto (150 caracteres cada impacto)**

|  |
| --- |
| **Impacto Científico**Apresentar indicadores voltados à área científica, tais como formação de recursos humanos, teses, publicações e comunicações em congressos, citações, entre outros. |
|  |
| **Impacto Tecnológico**Apresentar indicadores voltados à área tecnológica, tais como desenvolvimento de produtos ou processos, obtenção de patentes, entre outros. |
|  |
| **Impacto Econômico**Apresentar indicadores voltados à área econômica, em termos da transferência dos resultados do projeto e sua incorporação pelos setores de produção industrial, servicos e governo, tais como redução de custos, investimentos e retorno financeiro.  |
|  |
| **Impacto Ambiental**Apresentar indicadores voltados à área ambiental, em termos de sua influência nos níveis de qualidade da água, ar e solos, da preservação da diversidade biológica ou recuperação de degradação, entre outros. |
|  |
| **Impacto Social**Apresentar indicadores voltados à área social, em termos de sua influência nos níveis de qualidade de vida das populações afetadas, em âmbito regional ou local, tais como emprego, renda saúde, educação, habitação, saneamento, entre outros. |
|  |

**Cronograma Físico**

**Metas Físicas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificador** | **Descrição** |
|  |  |
|  |  |

**Atividades**

|  |
| --- |
| **Meta Física 1:** |
| **Atividades** | **Indicador Físico de Execução** | **Duração Prevista** |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Meta Física 2:** |
| **Atividades** | **Indicador Físico de Execução** | **Duração Prevista** |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Meta Física 3:** |
| **Atividades** | **Indicador Físico de Execução** | **Duração Prevista** |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Meta Física XXXXX:** |
| **Atividades** | **Indicador Físico de Execução** | **Duração Prevista** |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Equipe Executora

**Nome:** Informar o nome completo de cada membro da equipe executora.

**CPF**: Indicar o CPF dos membros indicados. Aqueles a contratar, deixar em branco.

**Titulação:** Selecionar o último nível obtido.

**Instituiç**ão: Informar, para os níveis universitários, a sigla da instituição. Para empregados/funcionários das instituições participantes, selecionar a instituição de vínculo empregatício.

**Área de especialização:** Informar a área que melhor caracterize a especialização profissional dos membros da equipe do subprojeto seja de cunho setorial, tecnológico ou de conhecimento científico.

**Vínculo (CNPJ):** Informar a instituição partícipe na qual o membro da equipe virá a desempenhar as atividades previstas no projeto.

**Função:** Função a ser desempenhada por cada membro da equipe do projeto, inclusive bolsistas (quando houver).

**Horas por semana dedicadas ao projeto:** Informar o número de horas por semana a ser dedicado ao projeto pelo membro da equipe, verificando sua compatibilidade com o cronograma físico.

**Número de meses dedicados ao projeto:** Informar o número de meses a ser dedicado ao projeto pelo membro da equipe, verificando sua compatibilidade com o cronograma físico.

**Custeio:** A origem dos recursos para o pagamento de cada equipe.

**PARTICIPANTE 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **CPF****(Não colocar pontos)** |  |
| **Titulação** | ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista ( ) Graduado ( ) 2º Grau ( ) 1º Grau |
| **Instituição da Titulação/País/Ano** |  |
| **Instituição de Vínculo** |  |
| **Área de Atuação / Especialização** **(Limite de 50 caracteres)** |  |
| **Horas por semana** |  |
| **Função no Projeto** | ( ) Apoio Administrativo ( ) Apoio Técnico ( ) Consultor( ) Coordenador de Subprojeto ( ) Coordenador Geral (Executor) ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador Visitante |
| **Número de Meses** |  |
| **Metas e Atividades** |  |
| **Classificação CNPq (Bolsa de produtividade/nível)** |  |

**PARTICIPANTE 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **CPF****(Não colocar pontos)** |  |
| **Titulação** | ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista ( ) Graduado ( ) 2º Grau ( ) 1º Grau |
| **Instituição da Titulação/País/Ano** |  |
| **Instituição de Vínculo** |  |
| **Área de Atuação / Especialização** **(Limite de 50 caracteres)** |  |
| **Horas por semana** |  |
| **Função no Projeto** | ( ) Apoio Administrativo ( ) Apoio Técnico ( ) Consultor( ) Coordenador de Subprojeto ( ) Coordenador Geral (Executor) ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador Visitante |
| **Número de Meses** |  |
| **Metas e Atividades** |  |
| **Classificação CNPq (Bolsa de produtividade/nível)** |  |

**PARTICIPANTE XXXXX**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **CPF****(Não colocar pontos)** |  |
| **Titulação** | ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista ( ) Graduado ( ) 2º Grau ( ) 1º Grau |
| **Instituição da Titulação/País/Ano** |  |
| **Instituição de Vínculo** |  |
| **Área de Atuação / Especialização** **(Limite de 50 caracteres)** |  |
| **Horas por semana** |  |
| **Função no Projeto** | ( ) Apoio Administrativo ( ) Apoio Técnico ( ) Consultor( ) Coordenador de Subprojeto ( ) Coordenador Geral (Executor) ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador Visitante |
| **Número de Meses** |  |
| **Metas e Atividades** |  |
| **Classificação CNPq (Bolsa de produtividade/nível)** |  |

**Itens Solicitados**

**Descrição:** Descrever cada item detalhadamente, cada item solicitado, evitando generalizar. (Limite de 150 caracteres)

**Finalidade:** Informar a necessidade de cada item relacionando-o com a execução das atividades previstas no projeto. (Limite de 200 caracteres)

**Destinação:** Registrar à qual instituição participante do projeto se destina cada item solicitado.

**Quantidade:** Especificar a quantidade de cada item, visando o cálculo automático do valor total de cada um. No caso de itens não quantificáveis, p.ex., aqueles agregados por tipo, assumir que a quantidade é a unidade. (Limite de 3 dígitos)

**Não serão apoiadas despesas de capital, conforme disposto no item 5 do Edital.**

Elementos de despesa passíveis de financiamento:

* 1. **Pagamento de Pessoal:** Detalhar os Vencimentos e o período de atuação no projeto, a ser pago com recursos solicitados.
	2. **Diárias (Pessoal Civil/Militar):** Descrever detalhadamente a finalidade de cada Diária solicitada. Agrupamentos serão admitidos somente se a finalidade, detalhadamente descrita, for idêntica, como p. ex.: 10 diárias para participação de dois pesquisadores, durante 5 dias cada um, em “XXX”. (Cabe ressaltar que o subitem 5.3.2 prevê que "*não poderão ser destinados recursos não reembolsáveis para pagamento de diárias e passagens a agente público da ativa, salvo em atividades de pesquisa científica e tecnológica")*
	3. **Material de Consumo Nacional:** Descrever detalhadamente cada item solicitado. Itens semelhantes podem ser agrupados por tipo (p.ex., vidraria, reagentes, combustíveis, etc.) Serão considerados nacionais os materiais que forem adquiridos no país.
	4. **Material de Consumo Importado:**nDescrever detalhadamente cada item solicitado. Itens semelhantes podem ser agrupados por tipo (p.ex., vidraria, reagentes, combustíveis, etc.) Serão considerados importados todos os materiais que forem adquiridos fora do país.
	5. **Passagens e Despesas de Locomoção:** Detalhar cada viagem indicando o trecho. Agrupamentos serão admitidos somente se a finalidade, detalhadamente descrita, for idêntica. (Cabe ressaltar que o subitem 5.3.2 prevê que "*não poderão ser destinados recursos não reembolsáveis para pagamento de diárias e passagens a agente público da ativa, salvo em atividades de pesquisa científica e tecnológica")*
	6. **Outros Serviços de Terceiros/Pessoa Física:** Detalhar e justificar cada um dos itens solicitados, indicando ainda a duração de cada serviço. Indicar separadamente cada beneficiário e incluir o valor dos encargos incidentes.
	7. **Outras Despesas com Serviços de Terceiros/Pessoa Jurídica:** Detalhar e Justificar cada item separadamente. Sempre que ocorrer a aquisição de itens importados, considerar a necessidade de inclusão das despesas acessórias correspondentes, tais como fretes, armazenagens, seguros, impostos e taxas.
	8. **Serviços de Terceiros / Bolsas:** Detalhar e justificar cada uma das bolsas solicitadas, indicando ainda a duração e os requisitos para os candidatos. Cada beneficiário deverá indicar separadamente.

**RELAÇÃO DE ITENS SOLICITADOS**

**DESPESAS CORRENTES**

**Elemento de Despesa: Despesas com pessoal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Participação | Destinação | Quantidade (horas por mês). | Valor Unitário(R$/hora) | Período (meses) | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Diárias**

Cabe ressaltar que o subitem 5.3.2 prevê que "*não poderão ser destinados recursos não reembolsáveis para pagamento de diárias e passagens a agente público da ativa, salvo em atividades de pesquisa científica e tecnológica"*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Material de consumo nacional**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Material de consumo importado**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Passagens e despesas com locomoção**

Cabe ressaltar que o subitem 5.3.2 prevê que "*não poderão ser destinados recursos não reembolsáveis para pagamento de diárias e passagens a agente público da ativa, salvo em atividades de pesquisa científica e tecnológica"*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Outros serviços de Terceiros / Pessoa Física**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Participação | Destinação | Quantidade  | Valor Unitário (R$) | Período (meses) | Encargos(R$)  | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Elemento de Despesa: Despesas acessórias de importação**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Outros serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Período (meses) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Elemento de Despesa: Bolsas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Justificativa | Participação | Destinação | Período (meses) | Hora / Mês | Valor / Hora | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**RELAÇÃO DE ITENS DA CONTRAPARTIDA E OUTROS APORTES**

**Elemento de Despesa: Pagamento de Pessoal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição(Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Participação | Destinação | Quantidade (horas por mês) | Valor unitário (R$/hora) | Período (meses) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Elemento de Despesa: Diárias**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Material de Consumo Nacional**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor Unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Elemento de Despesa: Material de Consumo Importado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor Unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Elemento de Despesa: Passagens e despesas com locomoção**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Outros serviços de Terceiros / Pessoa Física**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Participação | Destinação | Quantidade  | Valor Unitário | Período (meses) | Encargos (R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Elemento de Despesa: Despesas acessórias de importação**

Valor total deve ser limitado a 20% do total da soma das rubricas "*Material de Consumo Importado*" e "*Equipamento e Material Permanente Importado*"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Elemento de Despesa: Outros serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor unitário(R$) | Período (meses) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Elemento de Despesa: Bolsas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Justificativa | Participação | Destinação | Período (meses) | Hora / Mês | Valor / Hora | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

**DESPESAS DE CAPITAL**

**Elemento de Despesa: Obras e Instalações**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde.  | Valor Unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Elemento de Despesa: Equipamento e Material Permanente Nacional**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor Unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Elemento de Despesa: Equipamento e Material Permanente Importado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origem do recurso | Descrição (Limite de 150 caracteres) | Finalidade (Limite de 200 caracteres) | Destinação | Qtde. | Valor Unitário(R$) | Valor Total(R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

**Cronograma de Desembolso**

**Valor total dos Itens**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Pagamento de Pessoal** | **Diárias** | **Material de consumo** | **Passagens e despesas com locomoção** | **Outros serviços de terceiros / pessoa física** | **Outros serviços de terceiros / pessoa jurídica** | **Bolsas** | **Obras e Instalações** | **Equipamento s e Material Permanente** | **Total Parcela** |
| Solicitado | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Cronograma de Desembolso dos Itens Solicitados**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade de Parcelas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parcela** |  |
| **Pagamento de Pessoal** |  |
| **Diárias** |  |
| **Material de consumo** |  |
| **Passagens e despesas com locomoção** |  |
| **Outros serviços de terceiros / pessoa física** |  |
| **Outros serviços de terceiros / pessoa jurídica** |  |
| **Bolsas** |  |
| **Total Parcela** |  |

**Cronograma de Desembolso dos Itens da Contrapartida e outros aportes**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade de Parcelas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parcela** |  |
| **Pagamento de Pessoal** |  |
| **Diárias** |  |
| **Material de consumo** |  |
| **Passagens e despesas com locomoção** |  |
| **Outros serviços de terceiros / pessoa física** |  |
| **Outros serviços de terceiros / pessoa jurídica** |  |
| **Bolsas** |  |
| **Obras e Instalações** |  |
| **Equipamento s e Material Permanente** |  |
| **Total Parcela** |  |

**Anexos**

Esta Seção destina-se à apresentação dos documentos de suporte à avaliação técnico-jurídica da proposta. Os documentos deverão ser apresentados em **formato PDF** e não devem ultrapassar o **tamanho de 5MB**.

**PARA CONVENENTE E EXECUTOR(ES)**

Estatuto Social registrado, atualizado e eventuais alterações, caso não esteja consolidado, ou regimento, no caso de órgão da administração pública.

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: | PDF - 5MB |

Ato de eleição/nomeação da atual administração:

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

**INTERVENIENTE(S)**

Estatuto ou Contrato Social registrado, atualizado e eventuais alterações, caso não esteja consolidado.

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: | PDF - 5MB |

Ato de eleição/nomeação da atual administração:

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

Instrumento de procuração, caso a representação legal se dê nessa forma nos documentos solicitados nesse edital.

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

Demonstrativo de Resultados do Exercício (DRE) referente a 2020, assinado pelo contador e seu representante legal:

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

Carta de Manifestação de Interesse da empresa.

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

**GRUPO(S) ECONÔMICO(S)**

Demonstrativo de Resultados do Exercício (DRE) referente a 2020, assinado pelo contador e seu representante legal:

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |

**EXTRAS**

Outros Anexos:

Outros anexos julgados pertinentes.

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: |  |
| Descrição: |  |
| Anexo: |  PDF - 5MB |