

##### FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Formulário para parecer de Acompanhamento de Assessoria Científica

## Projeto Temático

**Disponível em:** [**http://orion.fapesp.br/formularios/arquivos/patem.docx**](http://orion.fapesp.br/formularios/arquivos/patem.docx)

|  |  |
| --- | --- |
| **Proc. No:**  | **Pesquisador (a) Responsável pelo Auxílio:**  |

|  |
| --- |
| 1. Por favor, analise o desenvolvimento do projeto de pesquisa |
| **1.1** O Projeto vem se desenvolvendo segundo a proposta originalmente definida? Se houve mudanças significativas elas foram especificadas e justificadas convincentemente? |
| **1.2** Comente sobre a qualidade dos resultados obtidos até o presente. Eles indicam que os progressos esperados vêm sendo alcançados? |
| **1.3** O projeto se desenvolve de forma homogênea? Há membros da equipe cujo desempenho está abaixo do desejável? |
| **1.4** As publicações, patentes solicitadas ou obtidas, dissertações e teses, originadas do projeto preenchem as expectativas, em número e qualidade? |

|  |
| --- |
| **2. Bolsas de Treinamento Técnico (TT),Iniciação Científica (IC) e Pós-Doutorado (PD) poderão ser concedidas como parte integrante do orçamento dos Projetos Temáticos. Por favor, analise o relatório científico destas bolsas.** |
| **2.a Foram concedidas bolsas de Treinamento Técnico (TT) neste processo? [ ] sim [ ] não**Se sim, analise o Relatório Científico da(s) bolsa(s) concedida(s). |
| **2.b Foram concedidas bolsas de Iniciação Científica (IC) neste processo? [ ] sim [ ] não**Se sim, analise o Relatório Científico da(s) bolsa(s) concedida(s). |
| **2.c Foram concedidas bolsas de Pós-Doutorado (PD) neste processo? [ ] sim [ ] não**Se sim, analise o Relatório Científico da(s) bolsa(s) concedida(s). |

|  |
| --- |
| 3. Por favor, analise a aplicação dos recursos da reserva técnica |
| **3.a Analise os recursos sob responsabilidade exclusiva do Pesquisador Responsável pelo projeto**Relevância da aplicação dos recursos da Reserva Técnica para o projeto de pesquisa. |
| [ ] Os bens e serviços adquiridos foram muito importantes para o desenvolvimento do projeto. |
| [ ] Os bens e serviços adquiridos serviram para reforçar a infraestrutura de pesquisa dos laboratórios ou centros de pesquisa da equipe, mas só apoiaram indiretamente o desenvolvimento do projeto. |
| [ ] A relação entre as despesas onerando os recursos da Reserva Técnica e o desenvolvimento do projeto não foi adequadamente explicada. |

|  |
| --- |
| Destaque as despesas sem compromisso aparente com o desenvolvimento do projeto. |
| **3. b Analise os recursos sob responsabilidade conjunta do Pesquisador Responsável e do chefe do departamento, se houver.**  |
|  |
| - As aplicações em reformas e outras despesas de infraestrutura de pesquisa se destinaram, principalmente, a apoiar o projeto?[ ] Sim [ ] Não |
| - As demais aplicações dos recursos se destinaram a apoiar exclusivamente atividades de pesquisa?[ ] Sim [ ] Não |
| Se necessário, faça uma breve discussão no espaço abaixo. |

|  |
| --- |
| 4. Por favor, analise o aproveitamento dos benefícios complementares |
| **4.a** Participação em reuniões científicas ou tecnológicas- A importância dos encontros justifica as despesas listadas no relatório?[ ] Sim [ ] Não- Houve participação em congressos sem apresentação de trabalho?[ ] Sim [ ] NãoCaso afirmativo, discuta as condições excepcionais que justificaram essas despesas. |

|  |
| --- |
| **4.b** Nos demais congressos, os trabalhos apresentados justificam as despesas?[ ] Sim [ ] Não |
| **4.c** Estágios de curta duração no país e no exterior- Os estágios foram realizados em centros adequados para o desenvolvimento do projeto?[ ] Sim [ ] Não- Os resultados obtidos justificam as despesas? [ ] Sim [ ] Não Se necessário, faça uma análise no espaço a seguir. |

|  |
| --- |
| **5. Por favor, analise as solicitações adicionais, se houver (Campo 2 do formulário encaminhado pelo pesquisador juntamente com o Relatório Científico).** |
| a) Aditivo/Suplementação | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| b) auxílio para infraestrutura (na apresentação do segundo relatório científico e para pequenas reformas) | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| c) Transposição ou Remanejamento de verba  | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| d) Prorrogação de Prazos para Entrega de Relatório Científico | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| e) Prorrogação de Prazos para Entrega de Prestação de Contas | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| f) Alteração de Vigência do Processo  | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| g) Solicitação de Bolsa de Treinamento Técnico para Pessoal de Apoio | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| h) Solicitação de Bolsa de IC – Para Projeto Temático e Jovem Pesquisador | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| i) Solicitação de Bolsa de PD – Para Projeto Temático | [ ] Recomendada | [ ] Recomendada parcialmente | [ ] Não Recomendada |
| **5.1 Por favor, se a recomendação for parcial discrimine quais são os subitens recomendados para os itens (a)-(i) do campo 5.** |

|  |
| --- |
| 6. ANÁLISE FINAL |
| [   ] Relatório de Progresso Aprovado[  ] Relatório de Progresso Aprovado com críticas ou sugestões que deverão ser consideradasno próximo Relatório Científico |
| [   ] Relatório de Progresso Não Aprovado[   ] Relatório Final Aprovado[   ] Relatório Final Não Aprovado |

**INFORMAÇÕES PARA USO EXCLUSIVO DA FAPESP**

|  |
| --- |
| O conteúdo dos itens anteriores poderá, a critério da FAPESP, ser enviado na íntegra ao proponente. Caso deseje acrescentar informações consideradas importantes para a FAPESP fundamentar sua decisão e que não devam ser transcritas ao proponente por seu caráter confidencial, inclua-as neste espaço.      |
|  |
| Prezado Assessor, É **fundamental** o preenchimento dos campos **Processo, Pesquisador(a) Responsável, Nome Legível** e **Assinatura.** |
| **ESTA ASSESSORIA SE COMPROMETE A MANTER SIGILO DESTE PARECER.** |
| **Declaro não haver nenhuma circunstância caracterizando situação de potencial conflito de interesse ou que possa ser percebida como impeditiva para um parecer isento. Comprometo-me a manter sob sigilo todas as informações constantes deste processo, em particular, a minha condição de assessor e o teor deste parecer.** |
| **Instituição do assessor:** |
| **Nome legível:**  |
| **Local, data e assinatura:** |