|  |  |
| --- | --- |
|  | **13II** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Inscrição para o PROGRAMA* PESQUISA INOVATIVA EM PEQUENAS EMPRESAS - PIPE** |  | PROTOCOLO |
|  |  |
| Apoio para a Fase II**(somente para projetos apoiados na FASE I do programa)** |  |
|  |  |  |  |
| **NÚMERO DO PROCESSO FAPESP APOIADO NA FASE I, *(preenchimento obrigatório):*** |  |
| **SOLICITANTE (Pesquisador responsável ou Coordenador da Equipe) (não omita nem abrevie nomes)** |
|  |
| NOME:  |
| CÓDIGO FAPESP: |  |  |  |  |  |  |  |  ***(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)*** |
| Empresa:  |
|  |
| EMPRESA |
|  |
| Nome ou Razão Social:  |
| CGC:  | Insc. Estadual:  |
| Data da Fundação:  |
| Endereço: Logradouro:  | n°  |
| Complemento:  | Bairro ou Distrito:  |
| Município:  | UF:  | CEP:  |
| Telefones: ()  r.  () | FAX: () |
| PRINCIPAIS ATIVIDADES E PRODUTOS |
|  |
| Faturamento/ano: R$  |
| Número de Empregados: Mão de Obra Direta:  |
| Área Empresarial:  | Própria:  m² | Alugada:  m² |
|  | Terreno:  m² | Área Construída:  m² |
| ***RESPONSÁVEL PELA EMPRESA*** *(não omita nem abrevie nomes)* |
| Nome:  |
| RG:  |
| **Endereço preferencial para correspondência:** |
| Logradouro:  | n°  | Complem.:  |
| Bairro ou Distrito:  |
| Município:  | UF:  | CEP:  |
|  | OU | Caixa Postal:  | CEP:  |
| Telefones: () ramal.  () | FAX: () |

|  |
| --- |
| ***OBJETIVOS*** (especificar todas as características funcionais e de desempenho da inovação contemplada, identificando as suas características críticas e a razão da sua escolha) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***POSSÍVEIS APLICAÇÕES COMERCIAIS DA PESQUISA*** (identificar claramente os usuários diretos, se houver, e a forma de utilização dos resultados) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP** (juntar orçamento detalhado, em formulário da FAPESP) |
|  |
|  | **Parte em R$ (no País)** | **Parte em US$ (Imp.Direta)** |
| MATERIAL PERMANENTE |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| DIÁRIAS  |  |  |
| DESPESAS DE TRANSPORTE |  |  |
| TOTAL DE BOLSAS TT |  |  |
| OUTROS |  |  |
| **TOTAIS (inserir os totais):**  |  |  |
|  |
| **AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS À OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO** (indicar moeda) |
|  |
| **ENTIDADE** | **Valor Solicitado** | **Valor Aprovado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| ***COORDENADOR DO PROJETO NA EMPRESA*** (não omita nem abrevie nomes) |
|  |
| Nome:   |
| RG:  |
|  |
| ***TIPO DE VÍNCULO DO SOLICITANTE (COORDENADOR) COM A EMPRESA*** |
|  |
|  |
| NÚMERO DE HORAS SEMANAIS DEDICADAS AO PROJETO:  |
| O SOLICITANTE É VINCULADO A INSTITUIÇÃO DE PESQUISA ? | [ ]  SIM |  |  [ ]  NÃO |  |
| Em caso positivo, preencher: |
| Nome da Instituição:  |
| Natureza do vínculo:  |
| Regime de Trabalho (horas semanais):  |
| Pretende manter algum vínculo remunerado com a Instituição ? | [ ]  SIM |  |  [ ]  NÃO |  |
| Em caso positivo, discriminar o regime de trabalho (horas semanais):  |
| O Coordenador solicita Bolsa de Pesquisa ? | [ ]  SIM |  |  [ ]  NÃO |  |
| **(em caso positivo o candidato à bolsa deve preencher o formulário apropriado)** |

|  |
| --- |
| **BOLSAS** |
|  |
| **SOLICITA BOLSA(S) DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA PARA PESSOAL DE APOIO?** | [ ]  SIM | [ ]  NÃO |
| **Se “SIM”, INDIQUE O(S) NÍVEL(EIS) COM A(S) RESPECTIVA(S) QUANTIDADE(S)** |
|  |
| **TREINAMENTO TÉCNICO** | **QUANTIDADE** | **HORAS SEMANAIS** | **DURAÇÃO (meses)** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL TT** |  |  |  |  |
| [ ]  TT-1 |       |       |       |       |
| [ ]  TT-2 |       |       |       |       |
| [ ]  TT-3 |       |       |       |       |
| [ ]  TT-4 |       |       |       |       |
| [ ]  TT-4A |       |       |       |       |
| [ ]  TT-5 |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPAÇÃO EM CURSO OU ESTÁGIO TÉCNICO** | **QUANT.** | **DURAÇÃO (meses)** | **TAXAS ESCOLARES** | **PASSAGENS** | **MANUTENÇÃO MENSAL** | **SEGURO SAÚDE** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL PC** |       |  |       |       |  |       |       |
| [ ]  PC-1 |       |       |       |  |  |  |       |
| [ ]  PC-2 |       |       |       |       |       |  |       |
| [ ]  PC-3 |       |       |       |       |       |  |       |
| [ ]  PC-4 **(**EXTERIOR) |       |       |       |       |       |       |       |
| **Conforme norma para concessão de Bolsas do Programa de Capacitação Técnica (**[www.fapesp.br/4727](http://www.fapesp.br/4727)**), para cada bolsa TT ou PC solicitada deverá ser apresentado um Plano de Atividades (2 páginas ou menos) para o eventual recipiente da bolsa. O Plano de Atividades deverá conter: Título, Resumo, Descrição dos Objetivos, Plano de Trabalho incluindo Metodologia e Cronograma de resultados previstos, justificativa para o nível de Bolsa TT ou PC solicitada e justificativa para o Plano em termos dos objetivos do Programa de Bolsas TT ou PC.** |
| **CONSULTE OS MANUAIS DA FAPESP PARA CADA MODALIDADE DE BOLSA** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **SOLICITA BOLSA DE PESQUISA (Pequenas Empresas)?**  | **[ ]**  SIM | **[ ]**  NÃO |
|  |
| **Consulte a página do programa PIPE relativa a essa modalidade de bolsa, no endereço:** [**http://www.fapesp.br/58**](http://www.fapesp.br/58)**.** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO (não abrevie)** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)** | **DURAÇÃO DO PROJETO** |
|  |
| ESPECIALIDADE:       | INÍCIO:       |
|  |
| CÓDIGO: |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | **- 0 0 -** |   |  |  Nº DE MESES: |       |
|  |
|  |
| **PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)** |
|  |
|  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **APROVAÇÃO DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO EM QUE O PESQUISADOR (COORDENADOR) TIVER VÍNCULO EMPREGATÍCIO** |
|  |
| Nome:  |
| Cargo ou Função:  |
| Data:  |
| Assinatura: |
| **APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA** |
|  |
| Nome:  |
| Cargo ou Função:  |
| Data:  |
| Assinatura: |
|  |
| **Declaramos que temos conhecimento da sistemática adotada pela FAPESP para a análise de solicitações neste programa. Autorizamos 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.**  |
|  |
| **DATA E ASSINATURA DOS PROPONENTES** (Coordenador e Empresa) |
|  |
| Local e Data:  |
| Assinaturas: |
|  |  |
| Nome:  | Nome:  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instrução detalhada no Manual de Instruções)** |
|  |
| **APRESENTAR 3 (TRÊS) VIAS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO.** | Conferência |
| **(DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA ANÁLISE) – (SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)** | Solicitante | FAPESP |
| Resumo do projeto de pesquisa (máximo de uma página) | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Apresentação do projeto de pesquisa (máximo de 10 páginas), contendo: objetivos, metodologia e equipamentos utilizados.  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Resultados esperados  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Atualizar itens pertinentes (caso hajam mudanças):⧫ Cadastro do solicitante (Coordenador do projeto). Atualizar no endereço [**http://www.fapesp.br/sage**](http://www.fapesp.br/sage).⧫ Currículos do Coordenador e dos pesquisadores mais importantes, contendo dados biográficos relevantes para evidenciar a competência necessária para a realização do projeto, uma lista de até cinco publicações em temas relacionados com o projeto e uma lista de até cinco outras publicações que sirvam para demonstrar a competência do pesquisador. Patentes e transferências de tecnologia para o setor produtivo podem ser usadas como substituto de publicações. (MÁXIMO DE DUAS PÁGINAS POR PESQUISADOR). | **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]**  |
| Relatório Técnico referente a FASE I.  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Orçamento apresentado em formulário específico para a finalidade.  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| [Cronograma Físico Financeiro (Anual) em formulário específico para a finalidade](http://www.fapesp.br/formularios/planilhas/cronogffanual.xls)  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| [Anexo 3: Termo de compromisso sobre Ética em Gestão e Boa Governança](http://www.fapesp.br/58#anexo3) | [ ]  | [ ]  |
| Plano de negócios para comercialização da inovação a ser desenvolvida (o SEBRAE se dispõe a orientar a empresa na preparação do plano de negócios.  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Contrato Social da Empresa, caso tenha ocorrido alguma alteração. | **[ ]**  | **[ ]**  |

# **FAPESP, ABRIL DE 2015.**