**Projeto e Plano de Trabalho**

*\* O texto em vermelho são instruções de preenchimento, e deve ser deletado antes da conversão do arquivo para .pdf ou impressão. Este formulário usa campos fixos de preenchimento, onde basta deletar a informação original para escrever a nova informação. Este formulário deve ser salvo em formato .pdf, e assinado digitalmente pelo portal gov.br.*

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ENVOLVIDOS NO PROJETO** | | | | | |
| IFSP | EMPRESA | EMBRAPII | SEBRAE | FUNDAÇÃO DE APOIO | OUTRO |
| **Se houver outro(s) envolvido(s), indique-o(s) aqui:** Clique aqui para digitar texto. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. COORDENADOR DO PROJETO NO IFSP** | | |
| **Nome completo**: Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Titulação:** Clique aqui para digitar texto. | **Campus:** Clique aqui para digitar texto. | **Cargo:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Telefone:** Clique aqui para digitar texto. | **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. | **Lattes:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **4. PERÍODO DE VIGÊNCIA PROPOSTO** |
| De XX/XX/XXXX até XX/XX/XXXX, totalizando XX meses. |

|  |
| --- |
| **5. PARCEIROS INTERINSTITUCIONAIS** |

*\* Acrescentar ou retirar linhas conforme necessário*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME**: Clique aqui para digitar texto. | **E-MAIL**: Clique aqui para digitar texto. | **TELEFONE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **INSTITUIÇÃO/SETOR**: Clique aqui para digitar texto. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME**: Clique aqui para digitar texto. | **E-MAIL**: Clique aqui para digitar texto. | **TELEFONE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **INSTITUIÇÃO/SETOR**: Clique aqui para digitar texto. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME**: Clique aqui para digitar texto. | **E-MAIL**: Clique aqui para digitar texto. | **TELEFONE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **INSTITUIÇÃO/SETOR**: Clique aqui para digitar texto. | | |

|  |
| --- |
| **6. ESCOLHA DA FUNDAÇÃO** *Quando for necessária a utilização de Fundação de Apoio – vide Portaria nº 1.035/2019 IFSP* |
| **Fundação escolhida:** FAI / UFSCAR |
| **Justificativa/critério para escolha da Fundação (é possível marcar mais de uma opção):**  Única a atender o pedido de apoio realizado; |

Experiência da FAP em apoiar a execução de projetos com características semelhantes;

Menor orçamento apresentado para despesas operacionais e administrativas;

Projeto proposto ou captado pela Fundação;

Continuidade ou novo projeto de características semelhantes a outro já realizado com a FAP;

Outro**:** É a fundação autorizada a executar projetos EMBRAPII no IFSP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. PRINCÍPIOS ÉTICOS EM PESQUISA CIENTÍFICA E/OU TECNOLÓGICA E GESTÃO DO PATRIMÔNIO GENÉTICO** | | | |
| **A pesquisa envolve:** | Seres humanos | Animais | Patrimônio genético |

|  |
| --- |
| **8. CIÊNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO** |

Declaro ter ciência dos regulamentos e das normas internas que regem as atividades decorrentes dos projetos com financiamento interno e externo do IFSP e que conheço o conteúdo das resoluções CNS/MS nº 466/2012 e nº 510/2016, que tratam das diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos, e da Lei no. 11.794 de 08/10/2008, que trata sobre os protocolos de experimentação em animais utilizados para a pesquisa e aulas práticas. Caso os itens “Seres Humanos” e/ou “Animais” da seção 7 deste formulário sejam marcados, encaminharei o referido projeto para apreciação do Comitê de Ética responsável (Plataforma Brasil) e caso seja marcado o item “Patrimônio Genético”, seguirei o determinado na Lei nº 13.123, de 20 de maio de 2015, incluindo o cadastro do projeto no Sistema Nacional de Gestão do Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado – Sisgen (sisgen.gov.br).

Declaro, ainda, que – ao somar o valor mensal da bolsa (se houver) oriunda deste projeto, minha remuneração total (de funcionário público) não excederá o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, que corresponde ao subsídio mensal, em espécie, dos Ministros do Supremo Tribunal Federal, nos termos do artigo 37, inciso XI, da Constituição Federal de 1988. (§6°, art. 6º, Portaria Setec/MEC nº 58/2014).

***\**** *Ao realizar o upload deste documento no SUAP, você estará de acordo com os termos de ciência descritos acima.*

TÍTULO DO PROJETO

**INSIRA O TÍTULO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **RESUMO** |
| Escrito em um único parágrafo, em no máximo 20 linhas, com três partes: do que se trata a pesquisa, como será realizada e quais são os resultados esperados |

|  |
| --- |
| **PALAVRAS-CHAVE** |
| Até cinco palavras-chave, separadas por vírgulas. |

|  |
| --- |
| **1. OBJETIVOS** |
| Indique um objetivo geral e alguns objetivos específicos. Os objetivos específicos indicam como o objetivo geral será alcançado. |

|  |
| --- |
| **2. JUSTIFICATIVA** |
| Apresentar a relevância do projeto para a instituição e o problema que se propõe a resolver com a demanda do(s) setor(es) produtivo(s); descrever também a oportunidade de mercado da solução a ser obtida através do projeto. Incluir o alinhamento do projeto com as áreas do curso oferecidos no(s) campus envolvido(s). |

|  |
| --- |
| **3. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA** |
| Deve ser atual e concisa para a pesquisa sendo proposta, utilizando-se, de preferência, de citações conforme a normatização corrente da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT). |

|  |
| --- |
| **4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** |
| Nos termos do § 1º do Artigo 35 do Decreto nº 9.283/2018, é necessário constar do plano de trabalho “I - a descrição das atividades conjuntas a serem executadas, de maneira a assegurar discricionariedade aos parceiros para exercer as atividades com vistas ao atingimento dos resultados pretendidos” |

|  |
| --- |
| **5. DESCRIÇÃO DOS MEIOS A SEREM EMPREGADOS PELOS PARCEIROS** |
| Nos termos do § 1º do Artigo 35, do Decreto nº 9.283/2018, é necessário constar do plano de trabalho “III - a descrição, nos termos estabelecidos no § 3º, dos meios a serem empregados pelos parceiros;” e conforme o § 3º, “As instituições que integram os acordos de parceria para pesquisa, desenvolvimento e inovação poderão permitir a participação de recursos humanos delas integrantes para a realização das atividades conjuntas de pesquisa, desenvolvimento e inovação, inclusive para as atividades de apoio e de suporte, e também ficarão autorizadas a prover capital intelectual, serviços, equipamentos, materiais, propriedade intelectual, laboratórios, infraestrutura e outros meios pertinentes à execução do plano de trabalho”.  Exemplo: Para execução das atividades previstas, está prevista a participação da equipe constante do item X deste projeto, bem como:  a) Laboratórios e instalações: (descrever laboratórios e instalações a serem utilizadas)  b) Capital intelectual: (descrever eventual capital intelectual, pré-existente, que será base para a pesquisa, identificando a quem pertence – IFSP ou Parceiro)  c) Serviços: (descrever serviços necessários para execução do projeto, e quem será responsável por contratá-lo, se eventualmente já está incluído no orçamento do projeto etc.)  Descrever eventuais outros MEIOS/METODOLOGIAS que serão utilizados. |

|  |
| --- |
| **6. NÍVEL DE MATURIDADE TECNOLÓGICA** |
| Indique o Technology Readiness Level – TRL, conforme Anexo I do Manual da EMBRAPII, disponível em <https://embrapii.org.br/manuais-e-orientacoes/>. Justifique a indicação. |

|  |
| --- |
| **7. DETALHAMENTO DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| **7.1 ESTRUTURA ANALÍTICA DO PROJETO – MACROENTREGAS**  *No quadro abaixo, indique um título sucinto para cada Macroentrega. Exclua ou insira linhas conforme a necessidade do projeto.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Macroentrega** | **Título** |
| **#1** | Clique aqui para digitar texto. |
| **#2** | Clique aqui para digitar texto. |
| **#3** | Clique aqui para digitar texto. |
| **#4** | Clique aqui para digitar texto. |
| **#5** | Clique aqui para digitar texto. |

**7.1.1 DESCRIÇÃO DOS OBJETIVOS DE CADA MACROENTREGA**

*Nas linhas abaixo, delete ou inclua referências às Macroentregas, conforme a quantidade necessária para o projeto. Caracterize os objetivos específicos como ME1a, ME1b, ME1c etc, em sequência, separados por ponto e vírgula.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ME1** | **Título:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Objetivo geral:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Objetivos específicos:** Clique aqui para digitar texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ME2** | **Título:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Objetivo geral:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Objetivos específicos:** Clique aqui para digitar texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ME3** | **Título:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Objetivo geral:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Objetivos específicos:** Clique aqui para digitar texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ME4** | **Título:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Objetivo geral:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Objetivos específicos:** Clique aqui para digitar texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ME5** | **Título:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Objetivo geral:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Objetivos específicos:** Clique aqui para digitar texto. | |

**7.2 EQUIPE DO PROJETO**

**7.2.1 EQUIPE TÉCNICA SOB RESPONSABILIDADE DO IFSP**

*Nas linhas abaixo, delete ou inclua membros da equipe, conforme a quantidade necessária para o projeto. Do total da carga horária semanal de dedicação às atividades do projeto, a parcela com percepção de bolsa ou pagamento por prestação de serviço por meio de Fundação de Apoio não será contabilizada dentro da carga horária do servidor.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. | | | **SIAPE**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: IFSP | **Cargo**: Escolher um item. | | **Função no projeto**: Escolher um item. | | |
| **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas | | | | **Número de meses de remuneração**: Clique aqui para digitar texto. meses | |

**7.2.2 EQUIPE TÉCNICA SOB RESPONSABILIDADE DO PARCEIRO**

*Nas linhas abaixo, delete ou inclua membros da equipe, conforme a quantidade necessária para o projeto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: Clique aqui para digitar texto. | **Cargo**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Função no projeto**: Escolher um item. | **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: Clique aqui para digitar texto. | **Cargo**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Função no projeto**: Escolher um item. | **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: Clique aqui para digitar texto. | **CPF**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Instituição**: Clique aqui para digitar texto. | **Cargo**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Função no projeto**: Escolher um item. | **Carga horária semanal**: Clique aqui para digitar texto. horas |

**7.3 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

***Atividades / entregáveis:*** *Características das atividades a serem realizadas em cada meta, etapa/fase.*

***Indicador Físico > Unidade:*** *Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto etc.*

***Duração > Início e Término:*** *Indicar D+XX, em que XX corresponde ao número de dias corridos após o início do projeto Ou indicar M1, M2, que corresponde ao número de meses após o início do projeto Desta forma, não é necessário trabalhar com datas fictícias ou alterar o Plano de Trabalho após a aprovação efetiva. Ou indicar M1, M2, que corresponde ao número de meses após o início do projeto. Redimensionar o número de linhas e colunas caso necessário, mantendo, preferivelmente, o interstício de tempo máximo igual a 1 mês.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Indicador Físico** | | **Duração** | |
| **Macro entrega** | **Atividades / Entregáveis** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7.4 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

**7.4.1. Cronograma para Repasse pelos envolvidos, previsto na Cláusula 4.1 do APPDI**

*Mês de reembolso: Indicar D+XX, em que XX corresponde ao número de dias corridos após o início do projeto, ou indicar M1, M2, que corresponde ao número de meses após o início do projeto. Inserir ou retirar linhas na tabela, conforme necessário. O mês 1 corresponde ao mês de assinatura do APPDI.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mês de reembolso** | **Empresa parceira (R$)** | **EMBRAPII (R$)** | **SEBRAE (R$)** |
| Clique aqui para digitar texto. | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total Geral (R$)** |  |  |  |

**7.4.1 Cronograma de recolhimento do valor a ser pago à Fundação e do ressarcimento ao IFSP**

*Inserir ou retirar linhas na tabela, conforme necessário*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macroentrega** | **Valor a ser recolhido pela Fundação (R$)** | | | **Valor de Ressarcimento  Institucional  do IFSP (R$)** | **Provisionamento Contábil do VRI (R$)** |
| **Empresa** | **EMBRAPII** | **SEBRAE** |
| # | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX | XXX.XXX,XX |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Valor Total (R$) |  |  |  |  |  |

* O valor a ser pago à Fundação e a Valor de Ressarcimento Institucional do IFSP têm base legal nos termos do art. 16 do Decreto 8.240, de 21 de maio de 2014, e do art. 6º da Lei 8.958, de 20 de dezembro de 1994. Esses valores já estão contemplados no valor previsto no caput da cláusula 4.1 do APPDI.
* O Valor Total de pagamento à Fundação de Apoio pela prestação dos serviços estritamente necessários à execução do projeto deste APPDI deve corresponder ao valor previsto na cláusula 4.2 do APPDI.
* O valor total de Valor de Ressarcimento Institucional ao IFSP deve corresponder ao valor previsto na cláusula 4.3 do APPDI.

|  |
| --- |
| **8. VIABILIDADE DE EXECUÇÃO** |
| Discutir sobre os eventuais riscos e limitações que podem inviabilizar as atividades da pesquisa, apresentando propostas para superá-los. |

**8.1 TÉCNICA**

Descrever as condições técnicas que viabilizarão a execução do projeto, considerando a infraestrutura (laboratórios, biblioteca, softwares etc., tanto do IFSP quanto de eventuais parceiros), a tecnologia a ser utilizada.

**8.2 FINANCEIRA**

Apresentar os aspectos financeiros relacionados ao sucesso do projeto, as fontes de recurso como agências de fomento, empresas e órgão do governo, sendo que os valores previstos com repasse por meio de Fundação de Apoio devem ser discriminados nas Planilhas de Custos.

**8.3 CONTRAPARTIDAS ECONÔMICAS DO IFSP - SOMENTE PARA PROJETOS EMBRAPII**

*Atenção: Se não for um projeto EMBRAPII, excluir este item. Preencher as contrapartidas do IFSP conforme manual EMBRAPII. Colar a tabela de contrapartidas econômicas geradas na planilha de custos (Aba: CONTRAP. ECONÔMICAS)*

|  |
| --- |
| **9. CONTRIBUIÇÕES E AVANÇOS ESPERADOS** |
| Descrever as principais contribuições previstas decorrentes das atividades propostas, além dos avanços esperados e as características do produto, processo ou serviço que se pretende gerar. Caso haja possibilidade de geração de tecnologia passível de proteção intelectual, deverá ser indicado. É possível incluir nos custos do projeto eventuais taxas para registro da propriedade intelectual da tecnologia desenvolvida. |

|  |
| --- |
| **10. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| Apresentá-las, preferencialmente, de acordo com a versão mais recente da norma da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT). |