

Inscrição para o PROGRAMA DE INOVAÇÃO TECNOLÓGICA EM PEQUENAS EMPRESAS

<input type="checkbox"/> FASE I	<input type="checkbox"/> FASE II
---------------------------------	----------------------------------

PROTOCOLO

SOLICITANTE (Pesquisador responsável ou Coordenador da Equipe - não omita nem abrevie nomes)

NOME:									
CÓDIGO FAPESP:									(USO EXCLUSIVO DA FAPESP)
EMPRESA:									

COORDENADOR DO PROJETO NA EMPRESA (não omita nem abrevie nomes)

NOME:									
R.G.:					C.P.F.:				

TÍTULO DO PROJETO

--

RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA (máximo 20 linhas)

--

CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO (consultar tabela FAPESP)**DURAÇÃO DO PROJETO**

ESPECIALIDADE:	INÍCIO:
CÓDIGO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - 0 0 - <input type="checkbox"/>	Nº DE MESES:

PALAVRAS CHAVE DO PROJETO (até seis)

--

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

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)

BIOSSEGURANÇA

O PROJETO ENVOLVE EXPERIMENTO COM ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS?

☐ SIM

☐ NÃO

Se SIM, a instituição/departamento/laboratório possui o certificado de qualidade em Biossegurança?

☐ SIM

☐ NÃO

Se já possui o certificado, informar: número do registro:

Data da Publicação:

ASPECTOS ÉTICOS

O projeto envolve ética na experimentação com seres humanos?

☐ SIM

☐ NÃO

O projeto envolve ética na experimentação com animais?

☐ SIM

☐ NÃO

O projeto envolve ética ambiental?

☐ SIM

☐ NÃO

RADIOISÓTOPOS, OUTROS MATERIAIS RADIOATIVOS E INSTALAÇÕES

O projeto envolve uso de radioisótopos ou outros materiais radioativos?

☐ SIM

☐ NÃO

O projeto envolve aquisição de radioisótopos ou outros materiais radioativos?

☐ SIM

☐ NÃO

Se SIM, indicar o número de registro da autorização da CNEN do pesquisador e da instituição.

Nº registro do pesquisador:

Nº registro da instituição:

O projeto envolve instalações radioativas, nucleares ou minero-industriais?

☐ SIM

☐ NÃO

Se SIM, anexar cópia da licença da CNEN

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

NATUREZA DO VÍNCULO DO SOLICITANTE (COORDENADOR) COM A EMPRESA

NÚMERO DE HORAS SEMANAIS DEDICADAS AO PROJETO:		
O SOLICITANTE É VINCULADO A INSTITUIÇÃO DE PESQUISA?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Em caso positivo, preencher:		
NOME DA INSTITUIÇÃO:		
NATUREZA DO VÍNCULO:		
REGIME DE TRABALHO (HORAS SEMANAIS):		
PRETENDE MANTER ALGUM VÍNCULO REMUNERADO COM A INSTITUIÇÃO:?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
EM CASO POSITIVO, DISCRIMINAR REGIME DE TRABALHO (HORAS SEMANAIS):		

BOLSAS

SOLICITA BOLSA DE PESQUISA ?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
(em caso positivo, o candidato à bolsa deve preencher o formulário apropriado)		

AUXÍLIO SOLICITADO À FAPESP (apresentar em anexo, orçamento detalhado nos moldes exigidos pela FAPESP)

	PARTE EM R\$ (separar casas decimais com vírgula)	PARTE EM US\$ (separar casas decimais com vírgula)
MATERIAL PERMANENTE		
MATERIAL DE CONSUMO		
SERVIÇOS DE TERCEIROS		
DIÁRIAS		
DESPESAS DE TRANSPORTE		
BOLSAS Treinamento Técnico (discriminar abaixo)		
OUTROS (especifique)		
TOTAIS		

BOLSAS

SOLICITA BOLSA(S) DE TREINAMENTO TÉCNICO PARA PESSOAL DE APOIO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Se "SIM", INDIQUE O(S) NÍVEL(EIS) COM A(S) RESPECTIVA(S) QUANTIDADE(S)				
MODALIDADE	QUANTIDADE	HORAS SEMANAIS	DURAÇÃO (meses)	VALOR TOTAL
TOTAL (TT)				
TREINAMENTO TÉCNICO				
<input type="checkbox"/> NÍVEL I				
<input type="checkbox"/> NÍVEL II				
<input type="checkbox"/> NÍVEL III				
<input type="checkbox"/> NÍVEL IV				
<input type="checkbox"/> NÍVEL IVa				
<input type="checkbox"/> NÍVEL V				
CONSULTE OS MANUAIS DA FAPESP PARA CADA MODALIDADE DE BOLSA				

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS

ESTIMATIVA DE CUSTOS PARA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DO PROJETO PROPOSTO EM EVENTOS CIENTÍFICOS (espera-se que sejam buscados recursos complementares de outras fontes para esta atividade e que os eventos escolhidos maximizem o impacto Científico dos resultados).		
EVENTO	PARTE EM R\$ (separar casas decimais com vírgula)	PARTE EM US\$ (separar casas decimais com vírgula)

AUXÍLIOS RECEBIDOS OU SOLICITADOS A OUTRAS ENTIDADES PARA O PROJETO (indicar moeda)

ENTIDADE	VALOR SOLICITADO	VALOR APROVADO

BOLSAS E AUXÍLIOS DA FAPESP RELACIONADOS COM ESTA SOLICITAÇÃO

PROCESSO Nº	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
PROCESSO Nº	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
PROCESSO Nº	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
PROCESSO Nº	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

DADOS SOBRE A EMPRESA

Nome ou Razão Social:	
CNPJ.:	Insc. Estadual:
Data da Fundação:	Cod. Solic.:
Endereço: Logradouro:	nº
Complemento :	Bairro ou Distrito:
Município:	UF: CEP:
Telefones: (DDD)	

DADOS SOBRE A EMPRESA (continuação)

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
BANCOS COM OS QUAIS OPERA (indicar nome e Agência)			

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA (não omita nem abrevie nomes)

NOME:		
R.G.:	C.P.F.:	
Endereço preferencial para correspondência		
Logradouro:	nº	Compl.:
Bairro ou Distrito:		
Município:	UF	CEP:
OU	Caixa Postal:	CEP:
Telefones: (DDD)		FAX:

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:

DATA E ASSINATURA DOS PROPONENTES(Coordenador e Empresa)

Declaramos que temos conhecimento da sistemática de avaliação por pares 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.	
LOCAL E DATA: ASSINATURAS:	
NOME:	NOME

ATENÇÃO: CONFERIR DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA ↓

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

DOCUMENTOS A ANEXAR (ver instruções detalhadas no Manual de Instruções).

IMPRESINDÍVEIS PARA ANÁLISE - (SOLICITA-SE NÃO ENCADERNAR)	Conferência	
	Solicitante	FAPESP
Cadastro do solicitante (Coordenador do projeto), em formulário da FAPESP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resumo do projeto com máximo de uma página.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrição dos trabalhos de pesquisa realizados no passado diretamente relacionados com o projeto, com máximo de 5 páginas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apresentação do projeto de pesquisa – (máximo de 20 páginas), contendo: precedentes, objetivos, metodologia e equipamentos utilizados, resultados esperados, em particular análise preliminar de retorno comercial ou social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Súmula Curricular 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, com, no máximo, três páginas por pesquisador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrato Social da Empresa. No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cópia do acordo sobre a Propriedade Intelectual, firmado entre o Pesquisador-Coordenador e a empresa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lista de financiamento de projetos de pesquisa em andamento ou de solicitações em julgamento, com, no máximo duas páginas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualificação de empresas, instituições de pesquisa e consultores a serem sub-contratados, dentro dos limites definidos para cada fase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orçamento justificado, apresentado em formulário específico para a finalidade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proforma/proposta do fabricante/representante autorizado, para cada um dos itens a serem adquiridos por importação direta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cronograma Físico/Financeiro (somente para a FASE I) em formulário específico para a finalidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão Negativa de Débitos para com a Receita Federal. No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão Negativa quanto à Dívida Ativa da União emitida pela procuradoria da Fazenda Nacional do Ministério da Fazenda. No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão demonstrando regularidade com a Fazenda Estadual (ICMS). No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão Negativa de Débito expedida pelo INSS. No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão de Regularidade de Situação – CRS, perante o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal. No caso de empresa já constituída, trata-se de documento imprescindível para análise da FAPESP. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos. Se a empresa estiver em constituição, poderá ser apresentado posteriormente, mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

Descrição do Parque de Equipamentos da mesma natureza ou similar existente na empresa.	<input type="checkbox"/>	
Quando cabível, os documentos exigidos no item “Aspectos Éticos” e/ou “Biossegurança” e/ou “Radioisótopos, outros materiais radioativos e instalações” poderão ser entregues posteriormente, porém antes da conclusão da análise. Uma possível concessão fica condicionada à apresentação desses documentos.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Para projetos que envolvam experimento com organismos geneticamente modificados: número do registro e data da publicação do certificado de qualidade em Biossegurança. (pode ser apresentado posteriormente mas é imprescindível para a assinatura do Termo de Outorga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATENÇÃO: Se a solicitação for para a FASE II do Programa, sem ter passado pela FASE I, deverão ser juntados também os seguintes documentos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cronograma Físico Financeiro semestral em formulário específico para a finalidade. A partir do segundo semestre da FASE II, a liberação dos recursos ficará condicionada à apresentação e aprovação pela FAPESP de um relatório semestral sumarizando o progresso realizado no período e descrevendo as metas para o próximo semestre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plano de negócios para comercialização da inovação a ser desenvolvida (o SEBRAE se dispõe a orientar a empresa na preparação do plano de negócios).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERÃO DEVOLVIDOS OS PEDIDOS QUE NÃO ESTIVEREM ACOMPANHADOS DE TODA A DOCUMENTAÇÃO IMPRESCINDÍVEL PARA ANÁLISE. OS PEDIDOS DEVEM SER APRESENTADOS COM TODOS OS TEXTOS, INCLUSIVE FORMULÁRIOS, EM DUAS VIAS		

FAPESP, FEVEREIRO DE 2008

ATENÇÃO: É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DO CADASTRO DO CANDIDATO ↓

Proc:	_____
Folha:	_____
Volume:	_____
Rubrica:	_____

CADASTRO DO PESQUISADOR – Pequenas Empresas

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:	
Unidade/Instituição:		

MESTRADO	Mês e ano de início:	Mês e ano de conclusão:
Curso:		
Unidade/Instituição:		
Departamento:		
Orientador:		
Título da dissertação:		

DOCTORADO	Mês e ano de início:	Mês e ano de conclusão:
Curso:		
Unidade/Instituição:		
Departamento:		
Orientador:		
Título da tese:		

VÍNCULO EMPREGATÍCIO ATUAL MAIS RELEVANTE

OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE PELO MENOS UM DOS CAMPOS ABAIXO

Instituição (Universidade):	
Unidade (Faculdade, Centro, Instituto):	
Departamento:	
Função Atual:	
Ano de Início na Unidade:	Ano de Início na Função:
Regime de Trabalho:	
Cargos ou Funções recentes, incluindo Chefias e Coordenações:	
<input type="checkbox"/> Declaro que não possuo qualquer vínculo empregatício.	

Proc: _____
 Folha: _____
 Volume: _____
 Rubrica: _____

SUB-ÁREAS EM QUE PODE DAR ASSESSORIA (indicar o código e o nome da sub-área - Consulte tabela FAPESP)

CÓDIGOS DE SUB-ÁREAS:	NOMES DE SUB-ÁREAS:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 0 0 - <input type="text"/>	1) _____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 0 0 - <input type="text"/>	2) _____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 0 0 - <input type="text"/>	3) _____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 0 0 - <input type="text"/>	4) _____

PALAVRAS CHAVE, até dez, representativas para áreas de conhecimento em que atua

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ENDEREÇO PREFERENCIAL PARA CORRESPONDÊNCIA:

☐ Acadêmico ☐ Residencial

ENDEREÇO ACADÊMICO DO PESQUISADOR (no Brasil)

Rua ou Avenida:	Nº:
Complemento:	CEP:
Cidade:	Estado:
Telefones: (DDD):	Telefone p/ contato (DDD):
FAX (DDD):	End. Eletrônico:
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)

LOCAL, DATA E ASSINATURA DO PESQUISADOR

FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CRIADA PELA LEI Nº. 5.918 DE 18/10/1960
 Rua Pio XI, 1500 - Alto da Lapa - CEP. 05468-901 - São Paulo - SP Tel: (011) 3838-4000
 FAX: (011) 3645-2421 - <http://www.fapesp.br>