******Chamada *Institutional Links* (*Zika Virus Call*) – *British Council*/FAPEAL 2016**

**FORMULÁRIO DE PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **DADOS DO PROPONENTE / COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | |
|  | NOME: | | | | | | | | | | | | |
|  | DATA DE NASC: | CPF: | | | | | | R.G. | | | | ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: | |
|  | NACIONALIDADE: | | | | | | | ESTADO CIVIL: | | | | | |
|  | ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | | | | | | |
|  | BAIRRO: | | | | CIDADE: | | | | | CEP: | | | ESTADO: |
|  | TELEFONE RESIDENCIAL | | | | | TELEFONE CELULAR | | | | | TELEFONE COMERCIAL | | |
|  | INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO | |  | | | | | | | | | | |
|  | DEPARTAMENTO | |  | | | | | | | | | | |
|  | CARGO | |  | | | | | | | | | | |
|  | E-MAILS PESSOAIS: | |  | | | | | | Indicar área de avaliação da Webqualis/CAPES, para análise da produção bibliográfica: | | | | |
| 1. **DECLARAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que:   * Tenho conhecimento da sistemática adotada pela FAPEAL para análise de solicitações neste Edital. Autorizo que esta solicitação seja analisada segundo essa sistemática e, em particular, que ela seja submetida à análise de pesquisadores escolhidos pela FAPEAL, cujas identidades serão mantidas em sigilo. * Tenho conhecimento de que é de minha total responsabilidade a obtenção de licenças e permissões junto aos órgãos pertinentes para realização da presente pesquisa. * As informações aqui prestadas e as constantes em meu currículo, para fins de submissão desta proposta, foram por mim revisadas e estão corretas. * Estou ciente de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação. | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | | Data | | | Assinatura do proponente | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. DADOS DA INSTITUIÇÃO EXECUTORA** | | | | | | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | SIGLA: |
| ENDEREÇO: | | | | | | | CNPJ: | |
| BAIRRO: | | MUNICÍPIO: | | | | ESTADO: | | CEP: |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL ou REPRESENTANTE POR DELEGAÇÃO: | | | | | | | | |
| NACIONALIDADE: | | | | CARGO E ATO DE NOMEAÇÃO/DELEGAÇÃO: | | | | |
| CPF: | | | | CARTEIRA IDENTIDADE: | | ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: | | |
| TELEFONE: | | | FAX: | | | EMAIL: | | |
| **IV. TERMOS DE COMPROMISSO E CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO EXECUTORA** | | | | | | | | |
| Declaro que estou ciente das necessidades infraestruturais demandadas para a execução do projeto (nome do projeto), submetido ao presente edital.  Declaro ainda que o pesquisador proponente (nome do proponente) terá todo apoio institucional necessário para a realização do referido projeto, com garantia do espaço físico, instalações (laboratórios, rede de computação, base de dados, etc.), assegurando a contrapartida de recursos materiais e humanos, bem como o acesso a todos os serviços disponíveis na instituição e relevantes para sua execução. | | | | | | | | |
| Data  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Cargo/função | | | | Assinatura/Carimbo do representante legal ou representante por delegação: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE PESQUISA** | | | |
| **Título do Projeto:** | | | |
| **Palavras Chaves:** (máximo de 3 palavras) | | | |
| **Descrição da(s) localidade/Município(s) onde a Pesquisa será realizada** | | | |
|  | | | |
| **Grande Área do Conhecimento da Proposta: (marcar somente uma)** | | | |
|  | Ciências Exatas e da Terra |  | Ciências Agrárias |
|  | Ciências Biológicas |  | Ciências Humanas |
|  | Engenharias |  | Ciências Sociais Aplicadas |
|  | Ciências da Saúde |  | Linguistica, Letras e Artes |
| **Subáreas do Conhecimento da Proposta (conforme tabela do CNPq)**Inserir números e nomes das subáreas | | | |
| \_.\_\_.\_\_.\_\_-\_ Nome da subárea (conforme tabela do CNPq): | | | |
| \_.\_\_.\_\_.\_\_-\_ Nome da subárea (conforme tabela do CNPq): | | | |
| \_.\_\_.\_\_.\_\_-\_ Nome da subárea (conforme tabela do CNPq): | | | |
| **VI. RESUMO DO PROJETO** | | | | | |

Máximo 500 palavras

|  |
| --- |
| **VII. CARACTERIZAÇÃO DO PROBLEMA CIENTÍFICO E/OU TECNOLÓGICO A SER ABORDADO** |

Apresentar o problema científico, contextualizando o estado da arte baseado em bibliografias científicas atualizadas. Incluindo referências bibliográficas - Máximo 2000 palavras

|  |
| --- |
| **VIII. OBJETIVO GERAL** |

Descrever o(s) objetivo(s) geral da pesquisa

|  |
| --- |
| **IX. OBJETIVOS ESPECÍFICOS/METAS** |

Apresentar as metas a serem atingidas para cumprimento do objetivo geral da proposta. Incluindo referências bibliográficas.

Máximo 1000 palavras

|  |
| --- |
| **X. METODOLOGIA** |

Apresentar a metodologia de geração e análise dos dados, em função de cada meta. Incluindo referências bibliográficas. Máximo 2000 palavras

|  |
| --- |
| **XI. RESULTADOS ESPERADOS E IMPACTOS NA SOCIEDADE** |

Descrever os resultados esperados e os impactos científicos, econômicos, tecnológicos, sociais e/ou ambientais. máMáximo 1000 palavras.

|  |
| --- |
| **XII. EXPERIÊNCIA E QUALIFICAÇÃO DO PROPONENTE/COORDENADOR DO PROJETO EM RELAÇÃO À FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS, PRODUÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA E/OU DE INOVAÇÃO E COORDENAÇÃO DE PROJETOS** |

Relatar experiência e qualificação do coordenador do projeto (proponente). Máximo 500 palavras

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XIII. Plano de metas e indicadores de progressos**  Utilizando o modelo, apresentar as metas, atividades e indicadores de progressos semestrais ou cronograma físico das atividades a serem desenvolvidas | | | | | | |
| **Meta** | **Atividade** | **Indicador numérico** | **Cronograma de execução\***  **(**Criar colunas correspondentes ao número de semestres do projeto: 2 semestres = 12 meses; 4 semestres = 24 meses ou 6 semestres = 36 meses**)** | | | |
| **Semestre 1** | **Semestre 2** | **Semestre 3** | **Semestre 4** |
| 1. Divulgação científica em AL | 1.1. Publicação de artigos | 12 | Pelo menos 2 artigos | Pelo menos 2 artigos | Pelo menos 2 artigos | Pelo menos 2 artigos |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| 2. | 2.1 |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Em vermelho dados meramente ilustrativos. Adicionar quantas linhas e colunas forem necessárias. Utilizar o número de semestres respectivos ao prazo de vigência da proposta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XIV. CRONOGRAMA (**Marcar com um X**)** | | | | | | | | | |
| **Nº da Meta\*** | **Nº da atividade\*** | **Trimestres**  **(**Criar colunas correspondentes ao número de trimestres do projeto: 4 trimestres = 12 meses; 8 trimestres = 24 meses ou 12 trimestres = 36 meses**)** | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* conforme Plano de Metas e Indicadores no item acima



|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**  **Chamada Institutional Links (Zika Virus Call) – British Council/FAPEAL 2016** |

|  |
| --- |
| **ITEM 01 – ORÇAMENTO GLOBAL DO PROJETO** |

|  |  |
| --- | --- |
| ELEMENTO DE DESPESA\* | Valor solicitado a FAPEAL (R$) |
| A. Material de Consumo em geral |  |
| B.1. Passagem |  |
| B.2. Hospedagem |  |
| B.3. Traslado |  |
| B.4 Alimentação |  |
| C. Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica |  |
| TOTAL |  |

*\* Rubricas permitidas*

|  |
| --- |
| **ITEM 02 – ORÇAMENTO DETALHADO SOLICITADO À FAPEAL** |

1. Material de Consumo em geral, desde que necessário para realização do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item**  (discriminar o material) | **Finalidade** | **Quant.** | **Valor Unit.** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal** | | | |  |

B.1. Passagem (discriminar para cada participante)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiário | Trecho | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal** | | | |  |

B.2. Hospedagem (discriminar para cada participante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beneficiário | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subtotal** | | |  |

B.3. Traslado (discriminar para cada participante)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiário | Trecho | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal** | | | |  |

B.4. Alimentação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Material | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subtotal** | | |  |

1. Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Local | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subtotal** | | |  |

**ITEM 03 – JUSTIFICATIVA DOS ITENS SOLICITADOS À FAPEAL**

(Os itens referem-se ao item 2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Justificativa** |
| **A** |  |
| **B1** |  |
| **B2** |  |
| **B3** |  |
| **B4** |  |
| **C** |  |