ANEXO I

Formulário de Preenchimento de Propostas

EDITAL N.º 021/2024-PRPPG/UFBA - EXPANSÃO

## Dados Gerais do Subprojeto

|  |  |
| --- | --- |
| Título: | Máximo 100 caracteres |
| Sigla: | Máx 12 caracteres |
| Coordenador: |  |
| CPF: |  |

**Área geográfica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Estado: | Bahia - BA |
| Município: |  |
| Linha temática: | EQUIPAMENTOS |
| Descreva abaixo a situação atual e o que se busca solucionar com o subprojeto. | |
| Descrição da situação atual: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |
| Descreva abaixo o objetivo central do subprojeto. | |
| Objetivo: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |
| Descreva abaixo o que se pretende alcançar ao final do período de execução do subprojeto. | |
| Resultados esperados: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |
| Com base na tabela de Áreas do Conhecimento do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), informe a especialidade predominante do subprojeto.  A tabela está disponível (vide anexo II - Tabela de Áreas do Conhecimento). | |
| Área do conhecimento: |  |

**Palavras-chave:**

Adicione palavras-chave

**Descrição**

## 

## Campos específicos

Máximo 9964 caracteres

Descrever sobre a adequação do subprojeto à política de pesquisa e/ou pós-graduação expressa nos objetivos estratégicos inseridos no Plano de Desenvolvimento Institucional e na Política de Inovação.

## Equipe Beneficiada

|  |
| --- |
| Indique os principais pesquisadores e membros da equipe que atuarão no projeto/subprojeto.  Conforme critérios do edital, qualificação e competência da equipe podem ser consideradas na etapa de avaliação de mérito.  O coordenador do projeto/subprojeto deve ser obrigatoriamente incluído. |

**Membros da equipe:**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: |  |
| Nome completo: |  |
| Sexo: |  |
| Função no subprojeto:  Escolher uma opção: |  |
| Vínculo institucional:  Escolher uma opção: |  |
| Máxima formação:  Escolher uma opção: |  |
| Tempo de dedicação (h/semana): |  |
| Área de especialização: | Com base na tabela de Áreas do Conhecimento do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), informe sua área de es-pecialização. A tabela está disponível (vide anexo II - Tabela de Áreas do Conhecimento). |
| Link do currículo Lattes: |  |

## Resumo da Equipe

|  |  |
| --- | --- |
| Este item tem o objetivo de captar informações sobre a equipe que normalmente não estão refletidas em bases estruturadas como o CV Lattes e/ou não estão refletidas em indicadores quantitativos. Isto permite que o coordenador do projeto/subprojeto apresente e enfatize qualidades da equipe que podem ser importantes para sua avaliação. Leve em conta que ao preencher o campo sua informação será avaliada e deverá compor o cálculo final do mérito da equipe. Caso o campo seja deixado em branco ele não será considerado na avaliação. | |
| Informações qualitativas sobre a equipe: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |

**Metas e cronograma físico**

## Infraestrutura de Pesquisa

|  |  |
| --- | --- |
| Descreva a infraestrutura de pesquisa existente relativa ao subprojeto: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |

Liste os laboratórios e/ou equipamentos cadastrados na Plataforma Nacional de Infraestrutura e Pesquisa MCTI (PNIPE) relacionados ao projeto/subprojeto, se aplicável ao edital para o qual a proposta em preenchimento será enviada.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Link da infraestrutura na plataforma** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descreva a infraestrutura de pesquisa solicitada para o subprojeto, informando as sinergias com a infraestrutura de pesquisa existente: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |

## Utilização da infraestrutura de pesquisa

|  |  |
| --- | --- |
| Utilização da infraestrutura de pesquisa destacando o caráter multiusuário, quando for o caso. | |
| Informe os quantitativos das principais unidades (departamentos/institutos/faculdades/escolas) da instituição executora envolvidas na utilização da infraestrutura de pesquisa existente e indique o número estimado de pesquisadores atualmente beneficiados: | |
| Número de unidades: |  |
| Número de pesquisadores: |  |
| Informe os quantitativos das principais instituições (além da instituição executora) envolvidas na utilização da infraestrutura de pesquisa existente e indique o número estimado de pesquisadores beneficiados: | |
| Número de instituições: |  |
| Número de pesquisadores: |  |
| Informe os principais PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO da instituição executora e de outras Instituições que são diretamente beneficiados pela infraestrutura de pesquisa existente (máximo de 20): | |

Programas de pós-graduação diretamente beneficiados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instituição** | **Nome do programa** | **Nível de pós-graduação** | **Nota da avaliação da CAPES - mais recente** |
| UFBA |  | Escolher uma opção: | Escolher uma opção: |

|  |  |
| --- | --- |
| Informe a perspectiva de aumento do uso multiusuário da infraestrutura de pesquisa, abordando os programas e unidades internas e externas à instituição executora, beneficiados com o apoio ao subprojeto: | (Preencher máximo 9500 caracteres) |

**Gestão do Uso da Infraestrutura de Pesquisa**

Responda às questões e descreva a situação atual referente aos mecanismos de gestão adotados visando o uso multiusuário da infraestrutura de pesquisa afetada pelo subprojeto.

|  |  |
| --- | --- |
| Existe no site da instituição executora página relacionada à infraestrutura de pesquisa existente? | Escolher uma opção:    Se SIM – informar o endereço do site: |
| Informe o endereço do site: |  |
| Há regras definidas para agendamento, controle de acesso e uso da infraestrutura de pesquisa existente na instituição? | Escolher uma opção:    Se SIM – escolher a forma de comprovação:    Se for via site – informar o endereço do site:  Se for por documento – enviar o documento para anexar à propota. |
| Forma de comprovação: |  |
| Informe o endereço do site: |  |
| Há disponibilidade de agendamento on-line para uso do equipamento / infraestrutura? | Escolher uma opção:    Se SIM – escolher a forma de comprovação:    Se for via site – informar o endereço do site:  Se for por documento – enviar o documento para anexar à propota. |
| Forma de comprovação: |  |
| Informe o endereço do site: |  |
| Há Comitê Gestor relacionado à utilização multiusuária da infraestrutura de pesquisa existente na instituição? | Escolher uma opção:    Se SIM – escolher a forma de comprovação:    Se for via site – informar o endereço do site:  Se for por documento – enviar o documento para anexar à propota. |
| Forma de comprovação: |  |
| Informe o endereço do site: |  |
| Há Comitê de Usuários da infraestrutura de pesquisa existente na instituição? | Escolher uma opção:    Se SIM – escolher a forma de comprovação:    Se for via site – informar o endereço do site:  Se for por documento – enviar o documento para anexar à propota. |
| Forma de comprovação: |  |
| Informe o endereço do site: |  |
| Outras informações adicionais relevantes sobre a utilização multiusuária da infraestrutura de pesquisa: (opcional) | Máximo 9964 caracteres |

**Relação de Itens**

****

**Despesas de capital**

Itens:

RUBRICA: EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES NACIONAIS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrição** | **Qtde** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** | **Fonte** | **Destinação** |
|  | EQUIPAMENTO | 1 |  |  | FINEP | UFBA - Executor |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justifique de forma sucinta os itens solicitados: | Máximo 999 caracteres |

|  |
| --- |
| RUBRICA: EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES IMPORTADOS |

Itens:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrição** | **Qtde** | **Moeda estrangeira** | **Câmbio BACEN** | **Val. unit. Moeda estrangeira (xx$)** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** | **Fonte** | **Destinação** |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  | FINEP | UFBA - Executor |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justifique de forma sucinta os itens solicitados: | Máximo 999 caracteres |

|  |
| --- |
| RUBRICA: OBRAS E INSTALAÇÕES |

Itens:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo** | **Descrição da obra** | **Valor total da obra (R$)** | **Fonte** | **Destinação** |
| **Total** |  |  | **0,00** | FINEP | UFBA |

|  |  |
| --- | --- |
| Justifique de forma sucinta os itens solicitados: | Máximo 999 caracteres |

**Despesas Correntes**

|  |
| --- |
| RUBRICA: PAGAMENTO DE PESSOAL |

Itens:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrição** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** | **Fonte** | **Destinação** |
| **Total** |  |  |  | **0,00** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justifique de forma sucinta os itens solicitados: | Máximo 999 caracteres |

**Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica (OSTPJ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Com relação à documentação necessária para OSTPJ, consulte as exigências na chamada. | |
| Há previsão de gastos com despesas acessórias de importação? | Sim |
| RUBRICA: DESPESAS ACESSÓRIAS DE IMPORTAÇÃO | |
| ***Despesas Acessórias de Importação - Fonte Finep*** | |
| Limite: |  |
| Valor total: |  |
| Justificativa sobre as despesas acessórias de importação: | Máximo 999 caracteres |

|  |
| --- |
| RUBRICA: OUTROS SERVIÇOS |

Itens:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo** | **Descrição** | **Período** | **Qtde** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** | **Fonte** | **Destinação** |
|  | Pequenas  Adaptações  (Pequeno  porte, Isoladas e sem  complexidade  técnica) |  |  |  |  | **0,00** | FINEP | UFBA |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justifique de forma sucinta os itens solicitados: | Máximo 999 caracteres |

|  |  |
| --- | --- |
| Há previsão de gastos com Despesa Operacional e Administrativa (DOA)? | Sim |

|  |  |
| --- | --- |
| RUBRICA: DOA (DESPESA OPERACIONAL E ADMINISTRATIVA) | |
| Valor de DOA: |  |
| O valor total para gastos com DOA é de 5,00% do valor total do subprojeto.  O item de DOA será destinado à proponente para cobertura de despesas operacionais e administrativas, de caráter indivisível, respaldadas na Lei nº 10.973/04, denominada "Lei da Inovação". | |

**Resumo do Orçamento**

|  |
| --- |
| Máximo 2994 caracteres |

|  |
| --- |
| **Valor Total do Orçamento:** |

**Exigências** **Documentais**

Exigências Documentais

|  |
| --- |
| Informe se a pesquisa a ser realizada com a infraestrutura solicitada no subprojeto depende das exigências legais abaixo relacionadas. A avaliação final do subprojeto poderá indicar a obrigatoriedade de alguma exigência não informada neste momento, o que terá implicações para a futura contratação. |
| É possível marcar MAIS de uma opção: |
| Informe a existência de outras exigências que não tenham sido listadas anteriormente e sejam relevantes para a execução do projeto/subprojeto ou para as pesquisas que venham a ser realizadas. |