**Projeto para a Chamada Interna Nº 016/2024-PRPPG/UFBA**

[a ser anexada ao Formulário de Apresentação da Proposta (FAP)/PRPPG]

**1. DADOS DO PROPONENTE**

**1.1. Nome completo:** XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX

**1.2. CPF:** XXX.XXX.XXX-XX

**1.3. RG/Órgão Expedidor/Data da expedição:**  XX XXX XXX-X

**1.4. Endereço residencial (completo):** XXXXXXXXXXXXXXXXX

**1.5. Celular (com DDD):** XX XXXXX-XXXX

**1.6. Unidade da lotação na UFBA:**

7.1. Departamento:

XXXXXXXXXXXXXXXXX

 7.2. Telefone UFBA:

XXXXXXXXXXXXXXXXX

**1.7. E-mail:** XXXXXXXXXXXXXXXXX

**1.11. Possui vínculo com Programa de Pós-Graduação da UFBA:**

4.1. Tipo de vínculo com Programa de Pós-Graduação:

XXXXXXXXXXXXXXXXX

4.2. Nome do Programa de Pós-Graduação em que atua:

XXXXXXXXXXXXXXXXX

**1.12. Link do Currículo Lattes:**

XXXXXXXXXXXXXXXXX

**2. IDENTIFICAÇÃO E DETALHAMENTO DO PROJETO**

1. **Identificação da proposta (Coordenador, Vice-Coordenador, Instituição, Resumo, Título);**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX

1. **Diagnóstico da área estratégica de atuação, experiência das instituições envolvidas, identificação dos principais problemas e prioridades de ação, a ser realizado através de oficina(s) prevista(s) no item 2.5.3 do Edital FAPESB;**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

1. **Objetivos e metas a serem alcançados;**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXX

1. **Metodologia(s) a ser(em) empregada(s);**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXX

1. **Indicação das instituições parceiras (nome da instituição parceira; ações que a instituição desenvolverá no projeto);**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

1. **Orçamento justificado;**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXX

1. **Cronograma simplificado de atividades para 03 anos (cronograma físico);**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

1. **Cronograma simplificado financeiro (cronograma de desembolso dos recursos);**

XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

1. **Identificação das contrapartidas financeiras e não financeiras oferecidas.**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

1. **Identificação dos membros da equipe executora do projeto (nome, instituição de vínculo, formação, função no projeto, atividades que desenvolverão, carga horária disponível e link do Lattes);**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

1. **Estrutura de funcionamento da Rede (coordenação, papéis dos envolvidos, relações inter e intrainstitucionais, mecanismos de comunicação), aspectos legais (políticas de inovação das instituições envolvidas em consonância com o novo marco legal de CT&I; existência ou estratégia de aprovação e instrumentos de formalização das parcerias entre os partícipes após aprovação do projeto);**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

1. **Mecanismos para interação e transferência de tecnologia para o setor produtivo ou governamental;**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

1. **Mecanismos para interação e transferência de conhecimentos científicos e tecnológicos para a sociedade (extensão tecnológica etc.);**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

1. **Descrição simplificada dos Laboratórios (existentes e novos) que integrarão o INCITE, quando couber, descrevendo as funções no projeto, os principais equipamentos existentes e apresentar um plano que contemple a utilização do(s) Laboratórios(s), os quais deverão integrar a rede de laboratórios compartilhados, explicitando claramente os usuários potenciais, internos e externos à Instituição, os benefícios e avanços que a operação do laboratório proporcionará em relação ao desenvolvimento científico das Instituições envolvidas e a sua importância para o desenvolvimento local e regional.**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

1. **Outras informações necessárias que julgar pertinente.**

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

**3. DATA/ASSINATURA**

**Data:** XX/XX/XXXX **Assinatura do Proponente (pelo gov.br)**