**FORMULÁRIO IDENTIFICAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA E DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO**

**Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Modalidade de bolsa - ( )PIBITI ( )PIBIC-EM ( )PIBIC-Af ( )PIBIC ( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
| **1.1 Título:**  |
| **1.2. Coordenador do Projeto:**  |
| **1.3 Período de execução do Projeto:**  |
| **1.4. O Projeto atualmente está contemplado com Bolsa de Iniciação Científica (IC)?**( ) Sim ( ) Não – Em caso afirmativo, indique:a. Modalidade:( ) PIBITI ( ) PIBIC ( ) PIBIC-Af ( ) PIBIC-EM ( ) IC do Câmpus ( ) IC da Reitoria( ) Outra. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. Vigência da Bolsa: Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **1.5. O Projeto encontra-se atualmente contemplado por Edital de apoio a pesquisa?**( ) Sim ( ) Não – Em caso afirmativo, assinale o Órgão de Fomento ou Instituição de apoio:( ) CNPq ( ) FAPESC ( ) FINEP ( ) CAPES ( ) IFC ( ) Outra. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Em caso afirmativo, especifique o Edital:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.6. Identifique a área de avaliação da CAPES, para avaliação do mérito curricular do coordenador**  |
| ( ) Administração Pública e de Empresas, Ciências Contábeis e Turismo ( ) Antropologia/Arqueologia ( ) Arquitetura, Urbanismo e Design ( ) Artes( ) Astronomia/Física ( ) Biodiversidade ( ) Biotecnologia( ) Ciência da Computação ( ) Ciência de Alimentos ( ) Ciência Política E Relações Internacionais ( ) Ciências Agrárias I ( ) Ciências Ambientais( ) Ciências Biológicas I( ) Ciências Biológicas II( ) Ciências Biológicas III( ) Comunicação e Informação( ) Direito | ( ) Economia ( ) Educação( ) Educação Física( ) Enfermagem( ) Engenharias I ( ) Engenharias II( ) Engenharias III( ) Engenharias IV( ) Ensino( ) Farmácia( ) Filosofia( ) Geociências ( ) Geografia( ) História ( ) Interdisciplinar ( ) Linguística e Literatura( ) Matemática/Probabilidade e Estatística  | ( ) Matemática/Probabilidade E Estatística ( ) Materiais( ) Medicina I ( ) Medicina II( ) Medicina III( ) Medicina Veterinária( ) Nutrição( ) Odontologia( ) Planejamento Urbano e Regional/Demografia ( ) Psicologia( ) Química ( ) Saúde Coletiva( ) Serviço Social ( ) Sociologia( ) Teologia ( ) Zootecnia/Recursos Pesqueiros  |
| **1.7. Este Projeto de Pesquisa, a seu critério, precisa ser apreciado pelo Comitê de Ética?**( ) Sim ( ) Não**OBS –** O coordenador do projeto deve estar ciente de que os consultores deste Edital, podem indicar a necessidade de submissão do mesmo a apreciação do Comitê de Ética. |
| **1.8. Este Projeto de Pesquisa foi cadastrado no sistema SISGEN?** ( ) Sim ( ) Não se aplica**OBS –** O projeto que desenvolva pesquisa científica ou realiza desenvolvimento tecnológico oriundo de acesso a patrimônio genético brasileiro (patrimônio genético brasileiro) e/ou conhecimento tradicional associado (CTA); acessa e explora economicamente produto ou processo oriundo do patrimônio genético brasileiro e/ou conhecimento tradicional associado; remeta ao exterior amostra de patrimônio genético brasileiro; ou divulga, transmite ou retransmite dados ou informações que integram ou constituem conhecimento tradicional associado devem, obrigatoriamente, realizar o cadastro das respectivas pesquisas no Sistema SisGen, através do site <https://sisgen.gov.br/>.  |
| **1.9.** **Este Projeto de Pesquisa, a seu critério, envolve desenvolvimento tecnológico com características inovadoras e é passível de gerar direitos de patente de invenção, patente modelo de utilidade, registros de desenho industrial, registro de programas de computador, de marcas, ou de direitos autorais e de imagem ?**( ) Sim ( ) Não– Em caso afirmativo, especifique os possíveis produtos e/ou processos gerados: |

**OBS:** Novas linhas poderão ser acrescentadas, caso haja necessidade.

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE PROJETO

Declaramos que estamos cientes e comprometidos com a execução do projeto e **garantimos as condições necessárias ao desenvolvimento do projeto**, especialmente no que se refere a:

1. Disponibilização de espaços físicos adequados ao desenvolvimento das atividades relativas ao projeto.
2. Previsão de carga horária compatível da equipe executora dos projetos.
3. Prestação, quando requisitadas, de informações detalhadas sobre todas as ações desenvolvidas pelo projeto.

Eu, enquanto coordenador do Projeto, declaro que todas as informações previstas no Formulário de Roteiro de Projeto de Pesquisa e Formulário de Identificação do Projeto de Pesquisa, Declaração de compromisso do campus, são verdadeiras.

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proponente do Projetor(nome e assinatura) |
| --- |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chefia Imediata(nome e assinatura) |
| --- |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretor-geral do Campus(nome e assinatura) |
| --- |