CHAMADA PÚBLICA Nº 13/2017 - PROGRAMA DE APOIO AOS NITS

Anexo I – Roteiro Descritivo

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Modalidade:*** | ( ) a) Criação de NITs | ( ) b) Manutenção de NITs |
| ***Título:*** |  | |
| ***Instituição/campus:*** |  | |
| ***Nome do NIT:*** |  | |
| ***Local do NIT:*** |  | |

2. EQUIPE EXECUTORA

***2.1 Indicação de todos os docentes/ pesquisadores que integram a equipe.*** *O responsável pela proposta deve ser indicado como coordenador. Estes obrigatoriamente devem preencher cadastro para serem vinculados à equipe da proposta no SIGAraucária (Equipe – membros)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Função*** | ***Instituição de vínculo*** | ***Link Currículo Lattes\**** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*O link do Currículo Lattes é obrigatório para o docentes/pesquisadores vinculados às Instituições de Ensino Superior e Institutos de Pesquisa. Para os demais docentes/pesquisadores, caso não tenham o Currículo Lattes, deverão anexar currículo equivalente.*

***2.2 Experiência e a capacidade técnica do coordenador e da equipe,*** *em relação às atividades previstas para a execução da proposta.*

|  |
| --- |
|  |

3. INFORMAÇÕES DA PROPOSTA

**3.1 Para a criação do NIT,** especificar:

|  |
| --- |
| 1. Justificativa; 2. Objetivos geral e específicos, indicando a contribuição do NIT para o desenvolvimento da cultura de proteção ao conhecimento e de transferência tecnológica para instituição, a sociedade e o Estado; 3. Infraestrutura disponibilizada pela instituição proponente e indicação do local de instalação ou funcionamento do NIT; 4. Estrutura de gestão do NIT, no caso de criação de NIT, também indicar os documentos de formalização; 5. Linha de Pesquisa da instituição e os projetos com características inovadoras passíveis de proteção intelectual; 6. Bolsistas: plano(s) de trabalho(s) e/ou capacitação, quando couber; 7. Resultados esperados e benefícios a serem gerados por meio da criação ou manutenção do NIT; 8. Indicação de colaborações ou parcerias já estabelecidas com outros centros de pesquisa e/ou empresas na área, quando houver, indicando a contrapartida, bem como a política de propriedade intelectual (Anexar documento que indica a formalização da parceria); 9. Outras fontes de financiamento aprovadas para o NIT. |

**3.2 Para manutenção de NIT**, além das informações solicitadas no item 3.1, também indicar:

|  |
| --- |
| 1. Principais projetos em andamento ou concluídos; 2. Serviços e atividades prestados à sociedade e aos inventores independentes, tais como: informações sobre proteção; adoção de inventor; interação com a incubadora e as empresas incubadas da instituição, dentre outros; 3. Resultados obtidos nos últimos dois anos, tais como: transferência de tecnologia; número de proteções solicitadas e obtidas; 4. O volume de recursos financeiros utilizados; pesquisadores atendidos; ações de difusão da cultura de proteção intelectual, dentre outros; 5. Aprovação de propostas em outras fontes de financiamento para NITs, demonstrando a pró-atividade na sustentabilidade do NIT; 6. Página do NIT na Internet, a qual deve ser funcional e estar atualizada. |

4. PLANO DE TRABALHO

Detalhar o planejamento das atividades do NIT, com cronograma das atividades e metodologia de trabalho para o período de execução proposto. Descrever a(s) meta(s) e elementos que compõem o projeto (conforme tabela abaixo), contemplando a descrição, unidade de medida e quantidade, além das etapas/fases, ações em que se pode dividir a execução de uma meta, indicando o período de realização e valor previsto para a mesma. Não existe limitação para a quantidade de metas, no entanto, cada meta deve conter pelo menos uma etapa/fase. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***META nº:*** |  | ***Descrição da meta:*** |  |
| ***Unidade de medida:*** |  | ***Quantidade:*** |  |
| ***Etapa/Fase nº:*** |  | ***Descrição da Etapa/Fase:*** |  |
| ***Valor Previsto:*** |  | ***Período de realização:*** | Início: / / Término: / / |

5. TERMO DE COMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
| *Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela Fundação Araucária.* | *Declaro que a presente proposta está de acordo  com os objetivos científicos e tecnológicos  desta Instituição.* |
| ***Coordenador da proposta*** *(Nome e assinatura)* | ***Responsável pela instituição ou representante*** *(Nome, assinatura e carimbo)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

CHAMADA PÚBLICA Nº 13/2017 - PROGRAMA DE APOIO AOS NITS

Anexo II - Plano de Trabalho para o Bolsista

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição/Campus** |  |
| **Pesquisador responsável pelo bolsista** |  |

2. SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| (adicionar mais linhas se necessário) |

3. ASSINATURAS

|  |  |
| --- | --- |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as  tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* | |
| Local e data: | |
|  |  |
| **Assinatura do Bolsista** | **Assinatura do Pesquisador Responsável pelo bolsista** |
|  | |
| **Aprovação da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente nos Institutos de Pesquisa** | |

CHAMADA PÚBLICA Nº 13/2017 - PROGRAMA DE APOIO AOS NITS

Anexo III – Declaração Institucional

|  |
| --- |
| *“Declaramos para os devidos fins que os estudantes  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  selecionados por esta instituição para participar como bolsista do  Programa de Apoio à Criação/Manutenção de Núcleo de Inovação Tecnológica,  não acumularão bolsa de qualquer outra natureza ou manterão vínculo empregatício  enquanto permanecerem bolsista desta Chamada Pública.”* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Coordenador da proposta***  *(Nome, assinatura e carimbo)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Responsável pela instituição ou equivalente***  *(Nome, assinatura e carimbo)* |