REGULAMENTAÇÃO DO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMADA PÚBLICA 05/2022

# Anexo I - Roteiro Descritivo da Proposta

1. **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição: |  |
| Sigla da instituição: |  |
| Coordenador: |  |
| E-mail: |  |
| Telefones: |  |

1. **DADOS DA EQUIPE DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **SÍNTESE DO PROJETO**

*Apresentar síntese do projeto sumarizando a importância, os métodos utilizados e, principalmente, os resultados esperados.*

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Local e data*:** |  |
| *Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais de 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)* |

# REGULAMENTAÇÃO DO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMADA PÚBLICA 05/2022

## ANEXO II - Plano de Trabalho e Declaração do Bolsista

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição/Campus |  |
| Pesquisador responsável pelo bolsista |  |
| Nome do bolsista |  |
| Categoria da Bolsa |  |

## SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| (adicionar mais linhas se necessário) |

1. **DECLARAÇÃO**

*Declaramos para os devidos fins que o/a bolsista*

 *, selecionado por esta instituição para participar como bolsista da* ***REGULAMENTAÇÃO DO PROGRAMA DEESTRUTURAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO CENTRO DE INOVAÇÃO DO COMÉRCIO*** *não acumulará bolsa de qualquer outra natureza ou manterá vínculo empregatício enquanto permanecer bolsista desta Chamada Pública. O tratamento dos dados coletados no âmbito desse Programa se dará de acordo com os artigos 7, IV e 11, II, c da Lei 13.709/18.1*

## ASSINATURAS

|  |
| --- |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente documento 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* |
|  |
| *Assinatura/Aprovação da Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente nos Institutos de Pesquisa* |

1“Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado nas seguintes hipóteses:

IV – para a realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados

pessoais;”

“Art. 11. O tratamento de dados pessoais sensíveis somente poderá ocorrer nas seguintes hipóteses:

II – sem fornecimento de consentimento do titular, nas hipóteses em que for indispensável para:

c) realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais sensíveis;