|  |
| --- |
| **PRÉ-PROPOSTA****(Preenchimento individual de cada coordenador de Pré-Proposta)** |
| **Título do Subprojeto:** Adotar título que resuma o objetivo geral da Pré-Proposta. (Limite de 170 caracteres) |
| **Sigla:** Esta sigla servirá para identificar a Pré-Proposta nas associações de metas e elementos de despesa.(Limite de 10 caracteres) |
| **Objetivo Geral:** Descrever resumidamente a finalidade da Pré-Proposta.(Texto limitado até 8.000 caracteres) |
| **Localização do Laboratório onde vai ser instalado o equipamento(s):** laboratório onde o(s) equipamento(s) será(ao) instalado(s) (Limite de 170 caracteres) |
| **Justificativa, Relevância do equipamento para o avanço das pesquisas nas referidas áreas do conhecimento e Utilização multiusuária do equipamento** (Texto limitado até 8.000 caracteres). |
| **Impactos previstos.** (Texto limitado até 2.000 caracteres). |
| **Qualificação das Pós-Graduações vinculadas ao Pré-Propostas** (Texto limitado até 2.000 caracteres). |
| **Descrição dos equipamentos solicitados** (Texto limitado até 2.000 caracteres). |
| **Informações Qualtitativas sobre a equipe Cientifica** Qualificação, experiência e dedicação da equipe técnica envolvida responsável pela operação e disponibilização do equipamento.(Texto limitado a 2.000 caracteres)- Do Coordenador da Pré-Proposta- Do Conjunto da Equipe |
| **METAS FÍSICAS FAZER NA PLANILHA EXCEL ANEXA**As metas devem constituir desdobramentos do objetivo geral em finalidades de caráter mais específico, que posteriormente serão desdobradas em atividades.(Número livre de metas e texto limitado a 150 caracteres/meta)As metas relacionadas neste item são transferidas para o campo correspondente no item B.1. Cronograma Físico, destinado ao desdobramento de cada meta em atividades.O Nº de ordem da meta é gerado automaticamente.Tendo em vista que o item B.2. “Equipe Executora” solicita a associação de todos os seus integrantes a uma ou mais atividades, sempre vinculadas a alguma meta, recomenda-se a inclusão de meta relativa às atividades gerais de gestão e apoio técnico/administrativo do projeto, de modo a possibilitar a alocação do pessoal correspondente, se houver.

|  |  |
| --- | --- |
| Meta Física 1 | (Até 150 caracteres) |
| Meta Física 2 |  |
| Meta Física 3 |  |
| Meta Física 4 |  |
| Meta Física 5 | **FAZER NA PLANILHA EXCEL ANEXA** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.2. EQUIPE EXECUTORA** Relacionar os principais integrantes da equipe executora que serão responsáveis pela implementação das metas físicas/atividades relacionadas no item B.1. CRONOGRAMA FÍSICO.*Os membros da equipe executora do subprojeto, com exceção do pessoal de apoio técnico e administrativo, , devem obrigatoriamente estar cadastrados na plataforma LATTES.**O cadastro de pesquisadores visitantes ou consultores estrangeiros, não domiciliados no País, pode ser realizado pela instituição participante interessada, a partir dos dados usuais de currículos técnico/científicos.**Informações sobre o cadastramento e atualização de dados devem ser obtidas através do endereço:**http://lattes.cnpq.br***Tipo de equipe:** (Pesquisador, Consultor/Pesquisador Visitante, Estudante/Bolsista, Apoio Técnico/Administrativo);**Nome:** Informar o nome completo de cada participante da equipe executora. Caso algum participante não tenha sido ainda definido, digitar a expressão "A INDICAR". (Limite de 80 caracteres)**CPF:** Número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas. (Limite de 11 caracteres)**Titulação:** Selecionar o último nível obtido (DOUTOR–MESTRE–ESPECIALISTA–GRADUADO–2°GRAU–1°GRAU).**Instituição/País/Ano:** Informar, para os níveis universitários, a sigla da Instituição, o país e o ano da última titulação. Caso não haja titulação, escolha “INDEFINIDA”. (Limite de 50 caracteres)**Área de Atuação/Especialização:** Informar a área que melhor caracterize a especialização profissional dos membros da equipe do subprojeto seja de cunho setorial, tecnológico ou conhecimento científico.(Limite de 50 caracteres)**Instituição:** Para empregados/funcionários das instituições participantes, selecionar a instituição de vínculo empregatício. No caso de pessoal a ser custeado com recursos do convênio ou de outras origens de recursos, informar a instituição na qual virá a desempenhar as atividades previstas no subprojeto.**Horas/Semana:** Informar o número de horas por semana a ser dedicado pelos participantes da equipe ao subprojeto, verificando se está compatível com o item Atividades no Projeto B.1 CRONOGRAMA FÍSICO.**Função no Projeto/Subprojeto:** Selecionar a opção mais adequada à função a ser desempenhada por cada membro da equipe do projeto/subprojeto, inclusive bolsistas: COORDENADOR GERAL (obrigatoriamente da instituição executora), COORDENADOR DE SUBPROJETO, PESQUISADOR, PESQUISADOR VISITANTE, PESQUISADOR VISITANTE/CONSULTOR, CONSULTOR, APOIO TÉCNICO, BOLSISTA, ESTUDANTE ou APOIO ADMINISTRATIVO.**Nº Meses:** Informar o número de meses a serem dedicados pelos participantes da equipe ao subprojeto, verificando se o mesmo está compatível com o item Atividades no Projeto B.1 CRONOGRAMA FÍSICO.**Metas e Atividades:** Selecionar a(s) meta(s) e a(s) atividade(s) a ser(em) desenvolvida(s) por cada membro da equipe, entre aquelas já informadas no Item B.1. Cronograma Físico.**Custeio:** identificar a origem dos recursos para o pagamento de cada integrante da equipe. **Concedente**: recursos a serem concedidos peça FINEP caso o projeto venha a ser contratado;**Contrapartida**: recurso proveniente da instituição convenente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Equipe | Nome completo | CPF | Titulação | Instituição/ País/Ano | Área de Atuação/ Especialização | Instituição de Vínculo | Carga Horária Semanal | Função no Projeto | Meses | Meta /Atividades | Custeio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |