**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\cristina_azevedo\AppData\Local\Temp\Rar$DI96.600\MARCA_UNIT.jpg | **PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO-PPgPE****COORDENAÇÃO DE PESQUISA** |

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UNIVERSIDADE TIRADENTES**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE E VINCULAÇÃO****Edital de Seleção de Projetos de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação Nº1/2019** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:** |
| **TÍTULO:** |
| **ÁREA DO CONHECIMENTO:** *(indicar número da tabela do CNPq e nome por extenso)* |
| **SUBÁREA DO CONHECIMENTO:** *(indicar número da tabela do CNPq e nome por extenso)* |
| **ESPECIALIDADE:** *(indicar número da tabela do CNPq e nome por extenso)* |
| **PALAVRAS-CHAVE:** *(separadas por vírgulas e em ordem alfabética)* |

**2 – RESUMO DO PROJETO** *(Destacar o PLANO DE TRABALHO A SER REALIZADO PELO ALUNO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA, no máximo 1000 caracteres).*

**3 – INTRODUÇÃO E JUSTIFICATIVA DA CRIAÇÃO DO INVENTO TECNOLÓGICO** *(no máximo 3 páginas)*

**4 – OBJETIVOS E METAS DO PROJETO** *(No máximo 1/2 página)*

**5 - CARÁTER TECNOLÓGICO DO PROJETO** *(No máximo 1/2 página)*

**6 - METODOLOGIA DO PROJETO** *(Local de realização, descrição dos procedimentos para coleta de dados, variáveis a serem medidas, delineamento experimental e forma de análise dos dados - no máximo 4 páginas. Não é necessário apresentar procedimentos que prejudiquem o sigilo da inovação).*

**7 – PROSPECÇÃO TECNOLÓGICA DA BUSCA DE ANTERIORIDADE DE PATENTES** (*Neste item deve ser justificada a inovação tecnológica do projeto de acordo com as patentes já existentes em base nacional (INPI), não sendo necessário apresentar procedimentos que prejudiquem o sigilo da inovação. Em caso de dúvidas acesse: http://cintec.ufs.br/pagina/busca-patentes-3913.html – (no máximo 3 páginas))*

**8 – PRODUTOS/PROCESSOS TECNOLÓGICOS ESPERADOS** (*Devem ser indicados os produtos, processos, softwares, patentes, etc, esperados, no máximo 2 páginas***)**

**9 - VIABILIDADE DE EXECUÇÃO NA INSTITUIÇÃO** *(Explicitar se existem recursos garantidos para execução do projeto (espaço físico, infraestrutura, laboratórios, instrumentos, material de consumo, biblioteca, etc). Em caso de necessidade de pesquisadores/instituições parceiras, deve ser anexado ao projeto – e também sob forma de documento digital – documento de comprovação de parceria).*

***Obs:*** *Projetos de pesquisadores lotados no ITP que deverão ser desenvolvidos nesta instituição de pesquisa dispensam a necessidade de comprovação da parceria.*

|  |
| --- |
| **9.1 FONTES DE FINANCIAMENTO** *(Especificar as fontes e valor de financiamentos já disponíveis e que possam garantir a execução da proposta conforme estabelecida neste projeto).* |
| **INSTITUIÇÃO FINANCIADORA** | **EDITAL** | **VALOR FINANCIADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **10 – PLANO DE ATIVIDADES DO DISCENTE 1 - (obrigatório)** |
| **ATIVIDADE** | **MÊS** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11 – PLANO DE ATIVIDADES DO DISCENTE 2 - ( ) Não se aplica** |
| **ATIVIDADE** | **MÊS** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**12 – REFERÊNCIAS CITADAS** *(indicar apenas as referências usadas no projeto)*

**13 – BAREMA:** *Para projetos de Pesquisa em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação os proponentes devem pontuar o Barema do Tipo D - INICIAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVAÇÃO, sob pena de desenquadramento.*

**Identifique área de Avaliação - QUALIS CAPES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Obrigatório)**

**Use a indicação do site:** [**http://qualis.capes.gov.br/webqualis/**](http://qualis.capes.gov.br/webqualis/)

***Observação:*** *Docentes atuando em PPGs deverão utilizar a área de Avaliação – Qualis CAPES pertinente ao programa de atuação.*