**<Título do Projeto de Pesquisa>**

**<Nome do(a) Proponete>**

**<Nome do(a) Supervisor>**

<**InstituiçãoExecutora**>

**INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA**

**1) Enquadramento da proposta de acordo com a Área de conhecimento, conforme estabelecido no presente Edital.** *(o proponente deverá indicar uma das áreas, de acordo com as áreas apresentadas no Edital)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA DE TEMÁTICA:** |  |

### <Data>

<Município>-SE

“Nota: a proposta deve incluir elementos que permitam sua avaliação, tais como:

1. Se a instituição de execução do projeto possui condições e infraestrutura necessária para a realização do projeto;
2. Se os recursos solicitados são compatíveis com os objetivos do projeto e com a infraestrutura já existente na instituição.”

**I. PALAVRAS-CHAVE E RESUMO**

**II. ANTECEDENTES E JUSTIFICATIVA QUE DEMONSTRE A IMPORTÂNCIA DO PROJETO PARA A INSTITUIÇÃO, BEM COMO, A CONSOLIDAÇÃO DE UMA LINHA DE PESQUISA E/OU DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO.**

**III. OBJETIVOS**

**III.1. Objetivos Gerais**

**III.2. Objetivos Específicos**

**IV. REVISÃO DE LITERATURA**

**V. JUSTIFICATIVA**

**VI. METODOLOGIA**

**VII. COMPATIBILIDADE DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS, CONTENDO ESPECIFICAÇÃO DAS METAS E AÇÕES PARA A CONCLUSÃO DO PROJETO EM UM PRAZO MÁXIMO DE ATÉ 12 (DOZE) MESES**

**VIII. INDICADORES DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PROJETO DE PESQUISA**

**IX. PRODUTOS GERADOS, IMPACTOS E BENEFÍCIOS ESPERADOS PARA O ESTADO DE SERGIPE**

**X. ESTRATÉGIAS DE DIFUSÃO E COMUNICAÇÃO DOS CONHECIMENTOS GERADOS**

**XI. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA** | **ATIVIDADES** | **BIMESTRE/ANUAL** | | | | | | | | | | | |
| **(Cronograma mensal - adequar conforme necessidade)** | | | | | | | | | | | |
| **(%)** | **01º** | **02º** | **03º** | **04º** | **05º** | **06º** | **07º** | **08º** | **09º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descrever as atividades que serão desenvolvidas no projeto e a importância (PA em %) em relação às demais. | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Orientações:** |
| a) Cronograma de atividades: atividades a serem executadas no período programado; |
| b) PA (Peso da Atividade): representa a importância da atividade planejada em relação às demais, considerando a complexidade e tempo despendido para execução. A soma do PA de todas as atividades deve totalizar 100%. |

**XII. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**XIII. PLANO ORÇAMENTÁRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Diárias** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Localidade** | | | | **Justificativa** | | | | **Mês** | | **Quantidade** | | | **Custo Unitário** | | **Custo Total (em R$ 1,00)** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Material de Consumo** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Especificação** | | | | **Justificativa** | | | | **Mês** | | **Quantidade** | | | **Custo Unitário** | | **Custo Total (em R$ 1,00)** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Passagens** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Trecho** | | | | **Justificativa** | | | | **Mês** | | **Quantidade** | | | **Custo Unitário** | | **Custo Total (em R$ 1,00)** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Outros Serviços de Terceiros** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Tipo (PF ou PJ)[[1]](#footnote-1)** | | | | **Justificativa** | | | | **Especificação** | | | | | **Mês** | | **Custo Total (em R$ 1,00)** | | |
| PF ou PJ | | | |  | | | | Digite aqui. | | | | | Mês | | **R$** | | |
| PF ou PJ | | | |  | | | | Digite aqui. | | | | | Mês | | **R$** | | |
| PF ou PJ | | | |  | | | | Digite aqui. | | | | | Mês | | **R$** | | |
| PF ou PJ | | | |  | | | | Digite aqui. | | | | | Mês | | **R$** | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Equipamentos e Material Permanente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Especificação** | | | | **Justificativa** | | | | **Mês** | | **Quantidade** | | | **Custo Unitário** | | **Custo Total (em R$ 1,00)** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | Mês | | 0 | | | 0 | | **R$** | | |
|  | **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
|  | **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Recursos solicitados a outras fontes e/ou contrapartida da(s) instituição(ões) envolvida(s) – SE HOUVER** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Entidade** | | | | **Justificativa** | | | | **Tipo** | | **Descrição** | | | | | **Valor (em R$ 1,00)** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | PF ou PJ | | Digite aqui. | | | | | **R$** | | |
| Digite aqui. | | | |  | | | | PF ou PJ | | Digite aqui. | | | | | **R$** | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Observações (se houver):** Digite aqui. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | **Plano Orçamentário Consolidado** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | **Elementos de Despesa** | | | | | | | | | | | | | | **Valor (em R$ 1,00)** | | |
| **CUSTEIO** | | | | | | |  | Diárias | | | | | | | | | | **R$** | | |
|  | Material de Consumo | | | | | | | | | | **R$** | | |
|  | Passagens | | | | | | | | | | **R$** | | |
| Outros Serviços de Terceiros | | | | | | - Pessoa Física | | | | | **R$** | | |
| - Pessoa Jurídica | | | | | **R$** | | |
| **CAPITAL** | | | | | | |  | Equipamento, Material Permanente e Material Bibliográfico | | | | | | | | | | **R$** | | |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura Eletrônica do Proponente)

1. Pessoa Física ou Pessoa Jurídica [↑](#footnote-ref-1)