****

**CHAMADA PÚBLICA DE PROJETOS DE PESQUISA E EXTENSÃO**

**Nº 28/2020 – FACTO/EJA/IFES**

**Formulário I**

**Proposta de projeto**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **Título do projeto:** |
| **Sigla do projeto:** |
| **Linha Temática** (assinalar com X)**: ( ) 1 ( ) 2** |
| **Palavras chaves:** (máximo de 3 palavras) |
| **Localidade(s)/município(s) onde o projeto será realizado:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DADOS DO PROPONENTE (Coordenador)** | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | |
| CPF: | | CARTEIRA IDENTIDADE: | | | | ÓRGÃO: | |
| NACIONALIDADE: | | | ESTADO CIVIL: | | | | |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | CEP: | | | ESTADO: |
| TELEFONE RESIDENCIAL: | | TELEFONE CELULAR: | | | TELEFONE COMERCIAL\*: | | |
| INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO\*: | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO\*: | | | | | | | |
| CARGO\*: | | | | | | | |
| EMAILS PESSOAIS: | | | | | | | |

**(\*) Em caso de pesquisador/extensionista independente, deixar em branco**

|  |
| --- |
| **II. EXPERIÊNCIA E QUALIFICAÇÃO DO COORDENADOR COM RELAÇÃO À FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS, PRODUÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA E/OU DE EXTENSÃO E COORDENAÇÃO DE PROJETOS** |
| Relatar experiência e qualificação do coordenador (proponente).  (Máximo de 500 palavras) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. DADOS DA INSTITUIÇÃO EXECUTORA\*** | | | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | | | | SIGLA: |
| ENDEREÇO: | | | | CNPJ: | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | | ESTADO: | | CEP: |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL ou REPRESENTANTE POR DELEGAÇÃO: | | | | | |
| TELEFONE: | | FAX: | EMAIL: | | |

**(\*) Instituição de vínculo do proponente. Em caso de pesquisador/extensionista independente, deixar em branco**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE** | | |
| Declaro que:   * Autorizo que esta proposta de projeto seja analisada segundo a sistemática do PEPAC/RECEPAC, em particular, que ela seja submetida à análise de pesquisadores *ad hoc* escolhidos pela Fundação, cujas identidades serão mantidas em sigilo. * Tenho conhecimento de que é de minha total responsabilidade a obtenção de licenças e permissões junto aos órgãos pertinentes para realização da presente proposta. * As informações aqui prestadas e as constantes em meu currículo na Plataforma Lattes para fins de submissão desta proposta foram por mim atualizadas e estão corretas. * Estou ciente de que informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise desta proposta e, eventualmente, a concessão de apoio. | | |
| Local | Data | Assinatura do proponente |

|  |
| --- |
| **V. RESUMO DO PROJETO** |
| (Máximo de 300 palavras) |

|  |
| --- |
| **VI. CARACTERIZAÇÃO DO PROBLEMA CIENTÍFICO E/OU DA PROPOSTA** |
| Apresentar o problema científico ou a proposta de trabalho, contextualizando o estado da arte baseado em bibliografias científicas atualizadas. Incluir referências bibliográficas  (Máximo de 2000 palavras) |

|  |
| --- |
| **VII. OBJETIVOS** |
| Descrever o objetivo geral e o(s) objetivo(s) específico(s) do projeto. |

|  |
| --- |
| **VIII. METAS** |
| Apresentar as metas a serem atingidas para cumprimento dos objetivos geral e específicos do projeto. Incluir referências bibliográficas, se necessário.  (Máximo de 500 palavras) |

|  |
| --- |
| **IX. METODOLOGIA** |
| Apresentar a metodologia de geração e análise dos dados, em função de cada objetivo/meta. Incluir referências bibliográficas, se necessário.  (Máximo de 2000 palavras) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X. DADOS DAS INSTITUIÇÕES PARCEIRAS CO-EXECUTORAS \*** | | | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | | | SIGLA: | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: | |  | | | |
| CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL: | |  | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | CEP: | | ESTADO: |

(\*) Inserir quantos campos de tabelas forem necessárias para listar todas as parcerias

|  |
| --- |
| **xI. Potencial dO proJETO para o fortalecimento dA RECEPAC** |
| **(**Máximo de 500 palavras) |

|  |
| --- |
| **XII. EQUIPE EXECUTORA DO PROJETO DE PESQUISA/EXTENSÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EQUIPE DE PESQUISADORES / EXTENSIONISTAS PRINCIPAIS\*** | | |
| **Nome do profissional** | **Instituição/Departamento/Laboratório** | **Titulação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Indicar somente um pesquisador / extensionista principal por instituição, dos quais deverá ser apresentada a carta de anuência, devidamente assinada (Modelo II), carta de anuência da instituição de vínculo, devidamente assinada (Modelo I).

|  |  |
| --- | --- |
| **PESQUISADORES /EXTENSIONISTAS COLABORADORES\*** | |
| **Nome do pesquisador / extensionista** | **Instituição/Departamento/Laboratório** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(\*) São os demais pesquisadores /extensionistas colaboradores, que também devem apresentar carta de anuência, devidamente assinada (Modelo II), carta de anuência da instituição de vínculo, devidamente assinada (Modelo I).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDANTES** | | | |
| **Nome do estudante** | **Instituição**  **(Sigla)** | **Curso** | **Nível\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Níveis: EF – Ensino Fundamental; EM – Ensino Médio; EMT – Ensino Médio Integrado com Curso Técnico; G – Graduação; M – Mestrado Acadêmico; MP – Mestrado Profissional; D – Doutorado; PD – Estágio Pós-doutoral

|  |  |
| --- | --- |
| **COLABORADORES VOLUNTÁRIOS DA COMUNIDADE** | |
| **Nome do voluntário/colaborador** | **Relação com a comunidade** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **xIII. Potencial dO pROjeto PARA a formação de recursos humanos para o estado do Espírito Santo** |
| (Máximo de 500 palavras) |

|  |
| --- |
| **XIV. RESULTADOS ESPERADOS E IMPACTOS NA COMUNIDADE** |
| Descrever os resultados esperados do projeto em termos de impactos científicos, tecnológicos, educacionais, sociais, econômicos e/ou ambientais. (Máximo de 1000 palavras). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XV. Plano de metas e indicadores de progressos**  Apresentar as metas, atividades e indicadores de progressos semestrais ou cronograma físico das atividades a serem desenvolvidas. | | | | | | |
| **Meta** | **Atividade** | **Indicador numérico** | **Cronograma de execução\*** | | | |
| **Período 1** | **Período 2** | **Período 3** | **Período 4** |
| 1. | 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| 2. | 2.1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Adicionar quantas linhas (metas/atividades) e colunas (períodos) forem necessárias, sendo que o período mínimo deve ser quinzena e o máximo trimestre. Utilizar o número de períodos que corresponda ao prazo de execução proposto para o projeto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XVI. CRONOGRAMA MENSAL (**Marcar com um X**)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº da Meta\*** | **Nº da atividade\*** | **Meses**  **(**Limitado ao número de meses do projeto**)** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Conforme Plano de Metas e Indicadores (Item XIV do formulário)

|  |
| --- |
| **XVII. AVALIAÇÃO E CONTINGENCIAMENTO DE RISCOS E DIFICULDADES NO DESENVOLVIMENTO DO PROJETO** |
| Apresentar os possíveis riscos e dificuldades de execução do projeto bem como as estratégias para mitigá-los e superá-las. (Máximo de 500 palavras) |

|  |
| --- |
| **xVIII. Potencial dO pROjeto PARA a DIFUSÃO DE RESULTADOS POR MEIO DA PUBLICAÇÃO E DA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS** |
| (Máximo de 500 palavras) |

|  |
| --- |
| **xIX. Potencial dO pROjeto PARA a TRANSFERÊNCIA DE CONHECIMENTO E TECNOLOGIAS JUNTO ÀS COMUNIDADES COSTEIRAS DO estado do Espírito Santo** |
| (Máximo de 500 palavras) |