***EDITAL Nº 03/2023/CHAMADA INTERNA - PROJETOS DE PESQUISA ARTICULADOS AO ENSINO NO CÂMPUS SÃO JOSÉ***

**ANEXO 1** - **FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROPOSTA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO** |
| **1.1 Nome do Projeto:** |
| **1.2 Modalidade Pesquisa:** |
| **1.3 O projeto já tem bolsista?**  **( ) Sim**  **( ) Não. Quais os requisitos (curso, fase, conhecimentos, habilidades, etc.) gostaria que constasse na divulgação das oportunidades de bolsas?** |

|  |
| --- |
| **2 DESCRIÇÃO RESUMIDA** |
|  |

|  |
| --- |
| **3 PLANO DE TRABALHO** |
| **3.1 Introdução e Fundamentação Teórica** |
|  |
| **3.2 Justificativas do Projeto** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.3 Objetivos gerais e específicos do Projeto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.4 Metodologia** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.5 Referências** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.6 Previsão Orçamentária** | | | | | | | | | |
| **Item (materiais, serviços, etc.)** | **Data de pagamento (cota 1 ou cota 2)** | **Justificativa** | **Quantidade** | | | **Valor unitário** | | **Valor total** | |
| 1. |  |  |  | | |  | |  | |
| 2. |  |  |  | | |  | |  | |
| 3. |  |  |  | | |  | |  | |
| 4. |  |  |  | | |  | |  | |
| **Justificativa caso precise dos recursos em cota única:** | | | | | | | | | |
| **3.7 Cronograma** | | | | | | | | | |
| **Atividade** | | | | **Mês**  **1** | **Mês**  **2** | | **Mês**  **3** | | **Mês**  **4** |
| 1. | | | |  |  | |  | |  |
| 2. | | | |  |  | |  | |  |
| 3. | | | |  |  | |  | |  |
| 4. | | | |  |  | |  | |  |
| 5. | | | |  |  | |  | |  |
| **3.8 Plano de trabalho do(a)(s) bolsista(s)**  **Solicitará bolsista adicional? ( ) sim ( ) não** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.9 Forma de acompanhamento do(a)(s) bolsista(s) e avaliação** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.10 Autorizações de pesquisa** | | | | | | | | | |
| **Assinale a(s) característica(s) apresentada(s) pelo projeto de pesquisa.** | | | | | | | | | |
| Pesquisa que envolva seres humanos. ( )  ​Pesquisa que envolva animais. ( )  ​Pesquisa que envolva organismos geneticamente modificados e/ou células-tronco embrionárias. ( )  ​Pesquisa que envolva energia nuclear, materiais radioativos, produtos químicos controlados. ( )  ​Pesquisa que gere resíduos químicos e/ou biológicos. ( )  ​Pesquisa que envolva o tratamento de dados pessoais de cidadãos no território brasileiro. ( )  **​A pesquisa não se enquadra em nenhuma das características citadas anteriormente. ( )​** | | | | | | | | | |
| **3.11 SISGEN** | | | | | | | | | |
| **Assinale a(s) característica(s) apresentada(s) pelo projeto de pesquisa.** | | | | | | | | | |
| **​**Acesso ao patrimônio genético ou ao conhecimento tradicional associado. ( )  ​Remessa para o exterior de amostras de patrimônio genético. ( )​  ​Exploração econômica de produto acabado ou material reprodutivo oriundo de acesso ao patrimônio genético ou ao conhecimento tradicional associado. ( )​ | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **4. TERMO DE CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA** |
| Declaro ter conhecimento da submissão da proposta do plano de trabalho e estar de acordo com a sua realização no período do Edital. Declaro, ainda, que as atividades deste plano de trabalho não prejudicam o exercício das demais atividades de ensino exercidas pelo servidor neste departamento/diretoria.  **Coordenador do projeto:**  Carga horária autorizada: \_\_\_\_h/semanais  Nome Chefia Imediata:  Assinatura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Colaboradores do projeto:**  Carga horária autorizada: \_\_\_\_h/semanais  Nome Chefia Imediata:  Assinatura: |

São José, XX de julho de 2023.