**Formulário de Proposta**

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

Para realizar a inscrição da proposta no Programa InovaBio será necessário realizar os seguintes passos:

* Preencher o formulário abaixo; e
* Enviar o formulário e o projeto detalhado assinados e digitalizados (arquivos em PDF), conforme o modelo descrito no Anexo I, para o e-mail: submissão\_inovabio@bio.fiocruz.br

Proposta de projeto para o Programa Inovabio de Bio-Manguinhos/Fiocruz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES GERAIS DA PROPOSTA DE PROJETO | | |
| Título do Projeto |  | |
| Coordenador do Projeto |  | |
| Resumo |  | |
| **Orçamento total estimado (R$)** |  | |
| Requisitos necessários para execução do projeto | ( ) Certificado de Qualidade em Biossegurança (CQB).  ( ) Laboratório (BPL). Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Produção (BPF). Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Aprovação do Comitê de Ética. | |
| **O projeto busca atender alguma demanda oficial (MS / Unicef / OPAS / Outros)** | ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não. | |
| O produto ou processo está patenteado pelo proponente ou por Bio-Manguinhos / Fiocruz? | | ( ) Sim. Especificar (Ano de depósito; Número de Registro; Ano de concessão; Ano que expira; Escritório; Relação com a proposta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não. Especificar as palavras-chaves relacionadas ao produto ou processo para a busca de anterioridades e do estado da arte:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Há parcerias anteriores relacionadas ao objeto desta proposta? | | ( ) Sim, há parcerias formalizadas. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Sim, há parcerias não formalizadas. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Sim, há artigos científicos publicados em coautoria com outras equipes. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |
| Há acesso ao patrimônio genético ou ao conhecimento tradicional associado? | | ( ) Sim. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |
| Foi realizado o cadastro do patrimônio genético ou do conhecimento tradicional associado junto ao Ministério do Meio Ambiente (SISGEN)? | | ( ) Sim. Indicar o número de cadastro e/ou documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não |

**Caso haja acesso ao patrimônio genético ou ao conhecimento tradicional associado, o projeto somente será iniciado (autorizado) após a finalização do cadastro junto a instituição competente, nos termos da Lei nº 13.123/2015.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_.

Local Dia Mês Ano

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

Assinatura

ANEXO 1 – Modelo de projeto detalhado para o Programa InovaBio

A proposta deverá ser apresentada sob a forma de projeto, que deverá ser planejado para a duração máxima de até 12 (doze) meses, e deverá conter, obrigatoriamente, as seguintes informações fundamentais para avaliação da proposta, não necessariamente nessa ordem:

|  |  |
| --- | --- |
| Submissão de projeto detalhado para o Programa InovaBio de Bio-Manguinhos/Fiocruz | |
| Título do Projeto |  |
| Coordenador do Projeto |  |
| Eixo temático do projeto | Escolher um eixo temático de acordo com o item II.1.2 – EIXOS TEMÁTICOS do Edital 01/2017 |
| Resumo em português |  |
| Abstract em inglês |  |
| Prazo de execução |  |
| Objetivos | Descrever os objetivos (geral e específicos) a serem alcançados no prazo de execução do projeto. |
| Contextualização e justificativa | * Descrever o problema de pesquisa, apontando os gargalos tecnológicos que a proposta pretende solucionar e as razões que motivam o desenvolvimento da pesquisa aplicada; * Contextualizar a importância da proposta para Bio-Manguinhos, destacando a relevância e o impacto do projeto para o desenvolvimento científico e tecnológico, para a geração de inovação, o impacto esperado na saúde pública e a expectativa em atender alguma exigência regulatória, cenário atual de demanda e Mercado, caso haja; * Justificar e relacionar a escolha do tema com os interesses de Bio-Manguinhos descritos no Edital, no item XX. Caso a proposta seja para o desenvolvimento de um novo produto, justificar com informações sobre a demanda para o Ministério da Saúde e/ou para outros países, bem como se há produtos concorrentes no mercado ou em desenvolvimento. |
| Metodologia | Elaborar desenho experimental com os métodos a serem empregados, com detalhamento dos números de repetições, métodos analíticos, demanda de insumos, equipamentos e análise estatística a ser empregada. |
| Referencial teórico de estudos relacionados | Inserir referencial de estudos já realizados sobre o tema abordado e/ou correlatos. |
| Resultados Esperados | Descrever os principais resultados e produtos esperados com a execução do projeto proposto, incluindo contribuições científicas e tecnológicas do projeto para geração de inovação, potencial produto e/ou potencial aplicação. |
|  |  |
| Cronograma  [Cronograma das atividades a serem desenvolvidas ao longo do período de execução do projeto] | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Metas | Atividades | Tempo (Bimestral) – Marque com X | | | | | |
| 1. Meta 1 | 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| 2. Meta 2 | 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Orçamento detalhado  [Apresentar orçamento detalhado por metas no contexto do projeto a ser desenvolvido, incluindo a previsão de recursos (material de consumo, diárias e passagens) ]. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metas** | **Rubrica** | **Período** | **Total** |
| **Meta 1 -** | Diárias |  | R$ 0,00 |
| Passagens | R$ 0,00 |
| Material de consumo | R$ 0,00 |
| **Total da Meta 1** | | **R$ 0,00** |
| **Meta 2 -** | Diárias |  | R$ 0,00 |
| Passagens | R$ 0,00 |
| Material de consumo | R$ 0,00 |
| **Total da Meta 2** | | **R$ 0,00** |
| **Meta N -** | Diárias |  | R$ 0,00 |
| Passagens | R$ 0,00 |
| Material de consumo | R$ 0,00 |
| **Total da Meta N** | | **R$ 0,00** |
|  |  |  |  |
| **Diárias** |  |  | **R$ 0,00** |
| **Passagens** |  |  | **R$ 0,00** |
| **Material de consumo** |  |  | **R$ 0,00** |
| **TOTAL** |  |  | **R$ 0,00** |

|  |  |
| --- | --- |
| INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO | |
| Equipamentos  (Não será disponibilizado recurso para aquisição e/ou manutenção de equipamentos) | ( ) Sim. Preencher quadro I. ( ) Não |
| Insumos | ( ) Sim. Preencher quadro II ( ) Não |
| Colaboração Técnica | ( ) Sim. Preencher quadro III ( ) Não |
| Área Física / Especialidade | ( ) Sim. Preencher quadro III ( ) Não |
| Requer acesso a conhecimento de terceiros para o desenvolvimento proposto? | ( ) Sim, através de parcerias. Preencher quadro IV  ( ) Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO I** | | |
| **Equipamento** | **Área Física** | **Atividade relacionada** |
| Nome dos equipamentos a serem utilizados no projeto | Inserir o nome da Unidade / Área Física onde o equipamento está localizado | Descrever as atividades que serão executadas |
|  | | |
| **QUADRO II** | | |
| **Insumos** | | |
| Listar insumos que serão utilizados no projeto indicando a origem do mercado (Nacional ou Internacional) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO III** | | | |
| **Nome do Colaborador** | **Área Física / Especialidade** | **Unidade ou Instituição Colaboradora** | **Responsabilidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO IV** | | | |
| **Justificativa da Parceria (Objeto)** | **Área de conhecimento/especialidade** | **Unidade ou Instituição Colaboradora** | **Acordos ou parcerias firmadas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| RISCOS QUANTO À EXECUÇÃO DO PROJETO |
| ( ) Não há nenhuma restrição para implantação do projeto, bem como barreiras de Propriedade Intelectual.  ( ) Há restrições para a implantação do projeto:  ( ) Pessoal  ( ) Área física/Equipamentos  ( ) Financeira  ( ) Propriedade intelectual  ( ) Outra. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_.

Local Dia Mês Ano

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

Assinatura