CHAMADA PÚBLICA 12/2016 - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE COOPERAÇÃO PARA FORMAÇÃO DE PESQUISADORES - FUNDO NEWTON - BRITISH COUNCIL - CONFAP - FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA

**ANEXO I - ROTEIRO DESCRITIVO DA PROPOSTA**

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Sigla** |  |
| **Coordenador Institucional** |  |
| **Email** |  |
| **Telefones** |  |

2. TIPO DO CURSO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Opções de curso*** | ***Assinale a opção*** |
| **Tipo 1:** Focus on writing (A) |  |
| **Tipo 2:** Focus on writing (B) |  |
| **Tipo 3:** Focus on collaborative research and funding |  |
| **Tipo 4:** Focus on core academic skills |  |

3. PROJETO

**3.1 Síntese/Resumo.** Apresentar síntese da proposta sumarizando:

1. A c**ontribuição para o conhecimento científico, tecnológico e/ou sociocultural do Paraná;**
2. **O impacto positivo no âmbito das políticas de melhoria da internacionalização da ciência;**
3. **A importância do curso para ampliar o conhecimento das áreas no âmbito da pesquisa internacional;**
4. A coerência/adequação do orçamento solicitado para realização do evento.

|  |
| --- |
|  |

3.2 Previsão do número de participação de pesquisadores da Instituição proponente: \_\_\_

**3.3 Previsão do número de participação de pesquisadores de outras Instituições de Ensino Superior: \_\_\_**

4. PLANO DE METAS E ETAPAS

Descrever a(s) meta(s) e elementos que compõem o projeto (conforme tabela abaixo), contemplando a descrição, unidade de medida e quantidade, além das etapas/fases, ações em que se pode dividir a execução de uma meta, indicando o período de realização e valor previsto para a mesma. Não existe limitação para a quantidade de metas, no entanto, cada meta deve conter pelo menos uma etapa/fase.

|  |  |
| --- | --- |
| META nº | Descrição da Meta: |
| Unidade de medida: | Quantidade: |
| Etapa/Fase nº | Descrição da Etapa/Fase |
| Valor Previsto: | Período de realização: Início: / / Término: / / |

5. DESPESAS

| ***Item de despesa*** | | ***Quantidade*** | ***Valor unit. (R$)*** | ***Valor Total (R$)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Passagens nacionais |  |  |  |  |
| Alimentação pesquisadores visitantes (treinadores)\* | Capital estadual |  | R$ 69,00 |  |
| Demais Municípios |  | R$ 54,00 |  |
| Hospedagem pesquisadores visitantes (treinadores)\* | Capital estadual |  | R$ 161,00 |  |
| Demais Municípios |  | R$ 126,00 |  |
| Material de consumo |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Serviços de terceiros  (pessoa jurídica) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Total\**** | |  |  |  |

\* Valores baseados no Decreto nº 3498/2004 \*\* Valores equivalentes aos do programa Ciência sem Fronteiras

6. TERMO DE COMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
| *Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA.* | *Declaro que a presente proposta está de acordo com os objetivos científicos e tecnológicos desta Instituição.* |
| ***Coordenador da proposta*** *(Nome e assinatura)* | ***Responsável pela instituição ou representante*** *(Nome, assinatura e carimbo)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.