|  |  |
| --- | --- |
| https://antigo.inpa.gov.br/images/marcas_inpa/INPA.png |  **INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISAS DA AMAZÔNIA COORDENAÇÃO DE PESQUISAS - COPESFORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROJETO** |

**REGISTRO NA COPES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. DADOS GERAIS** |
| **1.1. TÍTULO DO PROJETO:**  |
| **1.2. COORDENADOR DO PROJETO** (Obs: Caso o coordenador do projeto seja de outra instituição, o seu nome e a instituição de filiação devem ser informados, além do nome do pesquisador responsável no Inpa pela execução do projeto).  |
| **1.3. SITUAÇÃO DO PROJETO:**     (   ) Projeto submetido    (   ) Projeto aprovado por agência de fomento    |
| **1.4. VIGÊNCIA DO PROJETO****INÍCIO:** **TÉRMINO:**  |
| **1.5. GRUPO (S) DE PESQUISA DO INPA ENVOLVIDO (S) NA EXECUÇÃO DO PROJETO:**   |
| **1.6. DESCRIÇÃO DO PROJETO (RESUMO DO PROJETO):**        |
| **1.7. PALAVRAS-CHAVE** (no máximo três):   |
| **1.8. TIPO DE PROJETO** (Selecionar a atividade principal do projeto) (   )  Pesquisa e Desenvolvimento(   )  Extensão(   )  Capacitação(   )  Prestação de Serviço(   )  Outro. Especificar:  |
| **1.9. CLASSIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA**(   )  Pesquisa Básica(   )  Pesquisa Aplicada(   )  Desenvolvimento Experimental |
| **1.10. CLASSIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO**( ) Educação ambiental( ) Transferência tecnológica( ) Popularização da ciência ( ) Desenvolvimento/reaplicação de tecnologia social |
| **1.11. PRODUÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO/EXTENSÃO**O projeto prevê a produção de materiais didáticos, de extensão, ou a transferência do conhecimento gerado para a sociedade? (   ) Sim    (   ) NãoEm caso afirmativo, informar qual tipo:  |
| **1.12. ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROJETO**(   )  Biodiversidade(   )  Tecnologia e Inovação(   )  Dinâmica Ambiental(   )  Sociedade, Ambiente e Saúde |
| **1.13** **. ÁREA DE CONHECIMENTO** (Classificação do CNPq): |
| **1.14. . ÍNDICE DE INCLUSÃO SOCIAL**O projeto promoverá a melhoria das condições sociais da população?  (   ) Sim    (   )  NãoEm caso afirmativo, informar qual melhoria esperada?  |
| **1.15. PROGRAMAS DE PESQUISA DO INPA**( ) Programa de Bases Científicas e Tecnológicas em Biodiversidade, Conservação e o Desenvolvimento Sustentável para a Amazônia( ) Programa de Bases Científicas e Tecnológicas em Usos da Terra e Mudança Climática para a Amazônia( ) Programa de Bases Científicas e Tecnológicas em Saúde e Bem-estar Social para a Amazônia |
| **2. ALINHAMENTO ESTRATÉGICO** |
| **2.1 OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL** Selecionar o objetivo do desenvolvimento sustentável com o qual o projeto tem aderência.( ) ODS 1 – Erradicação da pobreza( ) ODS 2 – Fome zero e agricultura sustentável( ) ODS 3 – Saúde e bem-estar( ) ODS 4 – Educação de qualidade( ) ODS 5 – Igualdade de gênero( ) ODS 6 – Água potável e saneamento( ) ODS 7 – Energia acessível e limpa( ) ODS 8 – Trabalho decente e crescimento econômico( ) ODS 9 – Indústria, inovação e infraestrutura( ) ODS 10 – Redução das desigualdades( ) ODS 11 – Cidades e comunidades sustentáveis( ) ODS 12 – Consumo e produção responsáveis( ) ODS 13 – Ação contra a mudança global do clima( ) ODS 14 – Vida na água( ) ODS 15 – Vida terrestre( ) ODS 16 – Paz, justiça e instituições eficazes( ) ODS 17 – Parcerias e meios de implementação |
| **2.2. LINHAS ESTRATÉGICAS DE IMPACTO**Essas linhas representam a contribuição finalística do Instituto à Sociedade por meio de todas as suas iniciativas. Selecionar a linha de impacto com a qual o projeto contribuirá:( ) Linha 1 - Bases científicas e tecnológicas sobre a Amazônia( ) Linha 2 - Formação de pessoas para atuar em questões amazônicas( ) Linha 3 - Subsídio a políticas públicas para a Amazônia( ) Linha 4 - Socialização do conhecimento na Amazônia( ) Linha 5 -Serviços e tecnologias para a Amazônia |
| **2.3.** **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DO PDE 2021-2031**Selecionar o objetivo estratégico relacionado à perspectiva de resultados para a Amazônia com o qual o projeto tem aderência.( ) OE 11 - Gerar pesquisas científicas e desenvolvimento tecnológico( ) OE 12 Ampliar acesso aberto aos acervos e conhecimentos científicos/tecnológicos da instituição( ) OE 13 - Fortalecer as ações de capacitação em C,T&I em todos os níveis de educação( ) OE 14 - Ampliar a inserção nacional e internacional dos programas de pós graduação( ) OE 15 - Promover a articulação institucional para participar dos espaços de formulação de Políticas Públicas para a Amazônia( ) OE 16 - Estimular a avaliação dos impactos socioambientais de politicas publicas aplicadas à Amazônia.( ) OE 17 - Aprimorar as iniciativas de popularização da ciência e intensificar a comunicação e o relacionamento com a sociedade( ) OE 18 - Produzir e disponibilizar soluções tecnológicas para a Amazônia |
| **3. DADOS ADICIONAIS** |
| **3.1. CHAMADA DO EDITAL:** |
| **3.2. AGÊNCIA FINANCIADORA:** |
| **3.3. ÁREA GEOGRÁFICA DE EXECUÇÃO DO PROJETO**Estado(s):Município(s):  |
| **3.4. VALOR DO PROJETO**Custeio:Capital:Bolsas:Total:Observações:1. Caso o projeto seja coordenado por outra instituição, informar abaixo o valor a ser internalizado no INPA.Valor internalizado no INPA: 2. Caso o projeto seja coordenado pelo INPA em colaboração com outra instituição, informar o repasse de recursos para a outra instituição.Valor repassado para a instituição parceira: 3. Haverá contrapartida do INPA?  (   ) Sim       (   ) NãoEm caso afirmativo, que tipo de contrapartida?  |
| **3.5. COLETA/TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO**O projeto realizará coleta ou transporte de material biológico? (   ) Sim   (   ) NãoEm caso afirmativo, informar o número do processo/autorização:  |
| **3.6. ACESSO AO PATRIMÔNIO GENÉTICO**O projeto envolverá acesso ao patrimônio genético? (   ) Sim  (   ) Não Em caso afirmativo, informar:Tipo de acesso: Número do processo/cadastro: |
| **3.7. CONHECIMENTO TRADICIONAL ASSOCIADO**O projeto envolverá acesso ao conhecimento tradicional associado?  (   ) Sim  (   ) NãoEm caso afirmativo, informar:Tipo de acesso:Número do processo/cadastro: |
| **3.8. PESQUISA COM EXPERIMENTAÇÃO ANIMAL**O projeto realizará pesquisas com Experimentação Animal?  (   ) Sim   (   ) NãoEm caso afirmativo, informar o número do processo/autorização: |
| **3.9. PESQUISA COM SERES HUMANOS**O projeto realizará pesquisas com seres humanos?  (   ) Sim   (   ) NãoEm caso afirmativo, informar o número do processo/autorização:  |
| **3.10. DEPÓSITO DE MATERIAL NAS COLEÇÕES DO INPA**O projeto prevê o depósito de material nas coleções biológicas do INPA? (   ) Sim   (   ) Não  |
| **3.11. BENS SENSÍVEIS**O projeto prevê o uso de Bens sensíveis (microrganismos)? (   ) Sim   (   ) NãoEm caso afirmativo, informar qual o tipo:   |
| **3.12. MATERIAIS RADIOATIVOS**O projeto prevê o uso de Materiais Radioativos (fontes seladas e não seladas), Sondas de Nêutrons, Sondas diversas usadas em aparelhos de sensoriamento e caracterização ambiental, Espectrômetros, Difratômetros de raios X, Equipamentos de raios X, Ressonância Magnética, Microscopia Eletrônica. (   ) Sim    (   ) Não  |
| **3.13. PROPRIEDADE INTELECTUAL**O projeto poderá gerar propriedade intelectual? (   ) Sim      (   ) NãoEm caso afirmativo, quais:  (   ) patente (   ) software  (   ) desenho industrial (   ) cultivar  (   ) indicação geográfica  |
| **3.14. CONVÊNIO**O projeto será desenvolvido no âmbito de algum convênio? (   ) Sim      (   ) NãoEm caso afirmativo, preencher as lacunas abaixo:Número do Convênio: Instituições envolvidas:Vigência do Convênio:  |
| **4. OBJETIVOS** |
| **4.1. OBJETIVO GERAL**   |
| **4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**      |
| **5. JUSTIFICATIVA**        |
| **6. RESULTADOS ESPERADOS**       |
| **7. SUBPROJETOS ASSOCIADOS** (Se houver, indicar os subprojetos e os coordenadores responsáveis.) |
| **SUBPROJETO** | **COORDENADOR** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **8. EQUIPE ENVOLVIDA** (Incluir todos os membros da equipe, inclusive bolsistas, estagiários, alunos de pós-graduação e outros) |
| **NOME** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | **CARGA HORÁRIA (horas/semana)** | **E-MAIL** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** (Relacionar as atividades que o INPA desenvolverá no projeto, caso esse seja coordenado por outra instituição e o Inpa seja colaborador. Ou informar qualquer outro aspecto que julgar importante ou relevante.)       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADOR****DO PROJETO** | **LÍDER DO GRUPO****DE PESQUISA** | **COORDENADOR****DE FOCO** | **COORDENADOR** **DA COPES** |
| Data: | Data: | Data: | Data: |
| Assinatura / carimbo | Assinatura / carimbo | Assinatura / carimbo | Assinatura / carimbo |