



Edital n° 24/2019/PRPIPG/Reitoria
InovaPós - Programa Institucional de Apoio à Pesquisa e ao Desenvolvimento Tecnológico para
Inovação na Pós-Graduação *Stricto Sensu*

ANEXO III

FORMULÁRIO - INFORMAÇÕES SOBRE PROJETO/EQUIPE E SOLICITAÇÃO DE
APOIO FINANCEIRO

Obs.: Preencher de forma eletrônica e anexar ao SUAP

I - DADOS DO PROJETO

Título do projeto:
Palavras-chave (três):
Grande área / área (<i>de acordo com a tabela da CAPES/CNPq</i>):
Área de concentração a que se vincula: <input type="checkbox"/> Propriedade Intelectual e Transferência de Tecnologia para a Inovação <input type="checkbox"/> Linha 1 <input type="checkbox"/> Educação Profissional e Tecnológica para a Inovação <input type="checkbox"/> Linha 1 <input type="checkbox"/> Linha 2 <input type="checkbox"/> Tecnologia da Informação para a Inovação <input type="checkbox"/> Linha 1 <input type="checkbox"/> Linha 2
O projeto apresenta potencial de inovação? <input type="checkbox"/> Sim, o projeto é inovador, pois é novidade no âmbito mundial, possui atividade inventiva, é industrializável e passível de aplicabilidade na sociedade. <input type="checkbox"/> Não, mas possui aplicabilidade em atividades a serem executadas na comunidade externa e interna.
O projeto pode ser caracterizado como imprescindível à segurança da sociedade ou do Estado? A criação pode ser objeto de interesse à Defesa Nacional? (Lei de Inovação) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

O projeto pode ser caracterizado como vinculado ao tema Biodiversidade? (Marco Legal da Biodiversidade)
() Sim () Não
O projeto precisa ser desenvolvido em caráter sigiloso? (Lei de Inovação)
() Sim () Não

II - DADOS DOS PARTICIPANTES DA PESQUISA

1 - DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR DO PROJETO

Nome Completo:		Campus:
Programa de Pós-Graduação a que é vinculado:		
Endereço do Currículo Lattes:		
Nome do Grupo de Pesquisa:		
CPF:	Telefone:	E-mail:

1.1 – DADOS BANCÁRIOS DO COORDENADOR OU GESTOR FINANCEIRO¹

Nome do Gestor Financeiro (se houver):		
CPF:	Telefone:	E-mail:
Banco:	Agência:	Conta:

2 - DADOS DO COORIENTADOR DO PROJETO

Nome Completo:		Campus:
Programa de Pós-Graduação a que é vinculado:		
Endereço do Currículo Lattes:		
Nome do Grupo de Pesquisa:		

¹ Quando o coordenador/orientador não pertencer ao quadro efetivo do IFPB, o coordenador do curso será responsável pelo recebimento, gestão e prestação de contas dos recursos financeiros destinados ao projeto, bem como a submissão do projeto no SUAP não eximindo as atribuições restantes do coordenador/orientador proponente.

3 - DADOS DO CANDIDATO - DISCENTE BOLSISTA

Nome Completo:		Campus:
Programa de Pós-Graduação a que é vinculado:		
Endereço:		
Telefone:	E-mail:	
Matrícula:	RG:	CPF:
Banco:	Agência:	Conta:

_____, __/__/____

(Assinatura do coordenador/orientador de projeto)