**EDITAL SICT nº 02/2021**

**Programa GAMES/RS**

**ANEXO IV**

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto

Nome do Coordenador Técnico: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Instituição Proponente: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Instituições Parceiras:

(Nome da Instituição)

1. INTRODUÇÃO

Para informar os dados de parceiros adicionais, clique no ícone (+) localizado no canto inferior direito da última tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados do Projeto*** | |
| Período de execução |  |
| Valor solicitado (R$) |  |
| Valor da contrapartida (R$) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados da Instituição Proponente*** | |
| Nome da ICT |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Fone (com DDD) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados do Coordenador Técnico*** | |
| Nome |  |
| Vínculo com ICT proponente |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Fone (com DDD) |  |
| Link CV Lattes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados da Instituição Parceira #1 -*** | |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Responsável pelo Projeto |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Fone (com DDD) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados da Instituição Parceira #2*** | |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Responsável pelo Projeto |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Fone (com DDD) |  |
|  |  |
|  |  |

2. APRESENTAÇÃO E JUSTIFICATIVA

Elaborar uma visão geral do que se pretende realizar de forma clara e objetiva. É fundamental destacar: a operação do laboratório proposto, vinculando as necessidades elencadas nas manifestações de interesse à proposta de serviços, incluindo também os equipamentos financiáveis aos serviços de Garantia de Qualidade que serão prestados, bem como sua integração com a estrutura já existente e por último, a utilização dos recursos humanos prevista. Descrever o espaço a ser utilizado para o Laboratório, justificando a adequação do ambiente e localização para a realização dos objetivos e serviços propostos.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

3. INFRAESTRUTURA COMPLEMENTAR

Elencar a(s) infraestrutura(s) complementar(es) a ser articulada(s) com a operação do Laboratório proposto tais como mas não exclusivamente, estúdios, salas de conferência, outros laboratórios, descrevendo nome do espaço, localização, dimensões, capacidade, ano de inauguração, acessórios importantes, equipamentos relevantes etc)

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

4. OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Descrever com clareza e de forma sucinta, o que se pretende alcançar com o projeto.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

5. METODOLOGIA

Descrever como o projeto será desenvolvido e implementado caracterizando todas as atividades de forma clara e objetiva; informar quais os indicadores associados a essas atividades para fins de avaliação e monitoramento; os principais procedimentos, as técnicas, os instrumentos a serem empregados, locais de trabalho e todas as demais atribuições necessárias para atingir os objetivos propostos.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

6. RECRUTAMENTO DE TESTADORES

Apresentar método de recrutamento de usuários testadores de variados perfis de consumo, atrelando-o a acessibilidade ao Laboratório por esses testadores, na medida em que a realização das atividades propostas dependa de atividades presenciais.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

7. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA ICT PROPONENTE

Apresentar as informações requisitadas no item 4.5 e no critério B do item 10.1 deste Edital: qualificação técnica em áreas correlatas ao escopo deste Edital (incluindo oferta de cursos de graduação e pós-graduação e a realização de pesquisa científica em temas relevantes, linhas de pesquisa, laboratórios de pesquisa e de prestação de serviços, prestação de serviços especializados, centros de excelência, de desenvolvimento de processos/produtos para empresas, parcerias institucionais, entre outros); infraestrutura física disponível; experiência prévia em interação universidade-empresa nas áreas relevantes, existência de infraestrutura e serviços adicionais relevantes, e informações referentes às mais recentes subvenções obtidas

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

8. PLANO DE NEGÓCIOS

Apresentar plano que demonstre a sustentabilidade financeira do laboratório, durante um período de 24 (vinte e quatro) meses, a contar desde o início do projeto, incluindo estimativa de custos para as empresas-cliente, e sua respectiva memória de cálculo. Este Plano de Negócios deverá estar de acordo com o orçamento e cronograma apresentado na proposta.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

9. EQUIPE TÉCNICA

Relacionar toda a equipe envolvida, informando como ocorrerá a participação de cada um dos membros da equipe no projeto e de que forma sua qualificação poderá contribuir para o alcance dos resultados do projeto: quais atividades desenvolverão, vínculo institucional, formação acadêmica e experiência profissional. Para informar os dados de colaboradores responsáveis adicionais, clique no ícone (+) localizado no canto inferior direito da última tabela.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Coordenador Técnico*** | |
| Nome |  |
| ICT de Origem |  |
| Formação (maior titulação) |  |
| Cargo/Função **na Instituição** |  |
| Carga Horária **na Instituição** |  |
| Experiência profissional e/ou eu projetos de PD&I |  |
| Função **no Projeto** |  |
| Carga Horária **no Projeto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Responsável #1*** | |
| Nome |  |
| Instituição |  |
| Formação (maior titulação) |  |
| Cargo/Função **na Instituição** |  |
| Carga Horária **na Instituição** |  |
| Experiência profissional e/ou eu projetos de PD&I |  |
| Função **no Projeto** |  |
| Carga Horária **no Projeto** |  |
| Link CV Lattes (opcional) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Responsável #2*** | |
| Nome |  |
| Instituição |  |
| Formação (maior titulação) |  |
| Cargo/Função **na Instituição** |  |
| Carga Horária **na Instituição** |  |
| Experiência profissional e/ou eu projetos de PD&I |  |
| Função **no Projeto** |  |
| Carga Horária **no Projeto** |  |
| Link CV Lattes (opcional) |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

10. INSTITUIÇÕES PARCEIRAS

Listar as instituições parceiras do projeto, deixando claras as responsabilidades de cada uma no desenvolvimento das atividades, a infraestrutura física disponível, competências tecnológicas e em inovação e a relação de aporte de recursos econômicos e financeiros, quando pertinente.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

11. GERENCIAMENTO DE RISCOS

Analisar qualitativamente os riscos potenciais inerentes ao projeto ao longo de 18 meses de execução e propor planos de ação para cada incerteza identificada.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Risco** | **Probabilidade** | **Impacto** | **Ação** | **Responsável** |
| 1 |  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |
| 2 |  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |
|  |  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |

12. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Utilize este espaço para registro de informações adicionais, referências bibliográficas.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

13. ASSINATURAS

Anexar a este documento as assinaturas (digitais ou digitalizadas) do Representante Legal da ICT Proponente, do Coordenador Técnico e dos demais Colaboradores Responsáveis pelo projeto.