**ANEXO IV**

**Formulário de apresentação do projeto**

**EDITAL SICT 03/2022 - PROGRAMA TECHFUTURO**

|

| TÍTULO DO PROJETO |
| --- |

| TECNOLOGIA PORTADORA DE FUTURO: Tecnologia portadora de futuro que será aplicada a produto, processo ou serviço a ser desenvolvido ou aprimorado (conforme Anexo III) SETOR ESTRATÉGICO DA MATRIZ PRODUTIVA GAÚCHA: Setor econômico no qual a empresa parceira se enquadra (conforme Anexo III)ECOSSISTEMA REGIONAL DE INOVAÇÃO: Macrorregião do Estado em que está localizada a empresa parceira, conforme abrangência territorial estabelecida pela Portaria SICT nº 01/2020 (conforme Anexo II)LINHA TEMÁTICA: Identificar eventual enquadramento em linha temática do Ecossistema Regional de Inovação (conforme Anexo II)  |
| --- |
|  |

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



**1. IDENTIFICAÇÃO**

**1.1 DADOS DA MANTENEDORA (SE HOUVER)**

Nome da Mantenedora:

Presidente:       E-mail:

Endereço:

Cidade:       CEP:

Fone: (  )       Celular: (  )

**1.2 DADOS DA UNIDADE EXECUTORA**

Instituição:

Reitor:                  E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )       Celular: (  )

**1.3 DADOS DO PROJETO**

Nome do Projeto:

Coordenador técnico:              E-mail:

CPF:

Endereço:

Cidade:                   CEP:

Fone: (  )                Celular: (  )

**1.4 DADOS DA EMPRESA PARCEIRA**

Razão Social:

CNPJ:

CNAE:

Nome do Responsável Legal:             E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )                Celular: (  )

**1.5 DADOS DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA 1 (SE HOUVER)**

Instituição:

Reitor:                 E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )                         Celular: (  )

Nome da Mantenedora:

Presidente:       E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )                     Celular: (  )

**1.6 DADOS DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA 2 (SE HOUVER)**

Instituição:

Reitor:                 E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )                Celular: (  )

Nome da Mantenedora:

Presidente:       E-mail:

Endereço:

Cidade:                  CEP:

Fone: (  )                Celular: (  )

**2. APRESENTAÇÃO**

FORMULAR O PROBLEMA E JUSTIFICAR O PROJETO, descrevendo, de forma clara e objetiva, o produto, processo ou serviço a ser desenvolvido ou aprimorado com a(s) tecnologia(s) portadora(s) de futuro a ser(em) aplicada(s). Explicitar o grau de inovação do produto, processo ou serviço a ser desenvolvido ou aprimorado, seu diferencial competitivo frente similares no mercado nacional e internacional e agregação de valor em produto realizada pelo projeto.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**3. OBJETIVOS** (Definir claramente os objetivos geral e específicos que o projeto pretende atender).

**3.1 Geral**

| Escreva aqui ... |
| --- |

**3.2 Específico(s)**

| 1. Escreva aqui ...2. Escreva aqui ... |
| --- |

**4. METAS E COMPROVAÇÕES**

Quantificar as metas que possibilitam alcançar os objetivos propostos, bem como a proposição de comprovação mensurável do atingimento destas. As metas são tratadas como o objeto a ser executado pelo convênio e devem ser alcançadas na sua totalidade durante sua vigência. **Devem ser formuladas de modo claro, preciso e quantificado.** **EXEMPLO**: **META:** “Realizar, no mínimo, 3500 exames laboratoriais de diagnóstico de Brucelose animal na região para apoio a programas sanitários oficiais”. **COMPROVAÇÃO DA META:** envio de relatório técnico contendo documento oficial do órgão ao qual o programa está vinculado, certificando a quantidade e tipo de exames realizados).

| **META 1.** Escreva aqui ...**COMPROVAÇÃO DA META:** Escreva aqui ...**META 2.** Escreva aqui ...**COMPROVAÇÃO DA META:** Escreva aqui ...**META 3.** Escreva aqui ...**COMPROVAÇÃO DA META:** Escreva aqui ... |
| --- |

**5. METODOLOGIA**

Descrever a metodologia a ser adotada para a execução do projeto, discriminando as atividades necessárias, destacando o papel da ICT, da empresa parceira e demais instituições parceiras que participem do projeto. Evidenciar o desenvolvimento tecnológico utilizando ferramentas pertinentes ao projeto, como escala TRL ou similares. Evidenciar atividades de capacitação e/ou treinamento pertinentes aos segmentos abrangidos pelo objeto a ser executado.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**6. EQUIPE**

Informar detalhadamente como ocorrerá a participação de cada um dos membros da equipe no projeto, quais atividades desenvolverão e qual sua função. Incluir membros da ICT, da empresa parceira e demais parceiros no projeto. Caso seja(m) solicitada(s) bolsas institucionais, aqui deverão constar as justificativas e as atividades a serem desempenhadas pelos bolsistas.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**7. REGIONALIZAÇÃO, ESCALABILIDADE E REPLICABILIDADE**

Demonstrar eventual enquadramento do projeto nas temáticas prioritárias dos Ecossistemas Regionais de Inovação, conforme o Anexo II deste, considerando a linha temática do projeto, a localização geográfica da ICT proponente e a localização geográfica de, pelo menos, uma empresa parceira. Evidenciar o potencial de derivação da inovação para outros novos produtos, processos ou serviços para o setor pertinente ao projeto, e/ou para outros setores da matriz produtiva gaúcha.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**8. DIVULGAÇÃO**

Detalhar a forma de divulgação do projeto.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**Elencar os eventos de divulgação do atendimento conforme tabela abaixo.**

| **NOME DO EVENTO** | **PÚBLICO ALVO** | **CARGA HORÁRIA** | **PERÍODO** | **Nº DE VAGAS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Estes eventos deverão ser previstos no CRONOGRAMA.**

**9. RESULTADOS ESPERADOS E INDICADORES**

Como RESULTADOS ESPERADOS, indicar os benefícios previstos ao ser alcançado o sucesso do projeto. Citar o público alvo e/ou setor(s) a ser(em) beneficiado(s). Como INDICADORES, apresentar indicadores socioeconômicos para medir o impacto do projeto na região/estado.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**10**. **SUSTENTABILIDADE SOCIAL, AMBIENTAL E ECONÔMICOS**

Demonstrar de forma clara, objetiva e mensurável os impactos positivos de caráter ambiental, social e/ou econômico do produto, processo ou serviço inovador a ser desenvolvido ou aprimorado. Demonstrar de forma clara e objetiva a adoção de melhores práticas econômicas sociais e de governança no desenvolvimento do projeto.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**11. COMPETÊNCIA TECNOLÓGICA DA ICT PROPONENTE**

DESCREVER a qualificação da proponente do projeto na tecnologia a ser aplicada e demonstrada experiência em outros projetos de desenvolvimento de produtos, processos e serviços com empresas. Evidenciar: linhas de pesquisa, laboratórios de pesquisa e prestação de serviços, prestação de serviços especializados, centros de excelência de desenvolvimento de processos/produtos para empresas, parcerias institucionais, entre outros; oferta de cursos de graduação e/ou pós-graduação em áreas correlatas e relevantes ao presente Edital; demonstração de expertise em áreas correlatas ao escopo do presente Edital e seu nexo com o projeto; relação e resumo da participação em editais ou projetos de inovação semelhantes e relevantes para o objeto deste Edital; demonstração da expertise da ICT PROPONENTE na interação universidade-empresa; relação das empresas e/ou entidades privadas com as quais já executou parcerias nos últimos 5 anos, dados sobre financiamentos e subvenções econômicas obtidas junto a outras instituições federais e/ou estaduais e seus resultados nos últimos 5 anos.

| Escreva aqui ... |
| --- |

**12. REFERÊNCIAS**

| * Escreva aqui ...
 |
| --- |

**13. ASSINATURA E CARIMBO DOS RESPONSÁVEIS**

**PRESIDENTE DA MANTENEDORA**

Nome: Nome completo

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

Assinatura

**REITOR DA UNIVERSIDADE/CENTRO UNIVERSITÁRIO**

Nome: Nome completo

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

Assinatura

**RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA PARCEIRA**

Nome: Nome completo

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

Assinatura

**RESPONSÁVEL LEGAL DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA 1 (se houver)**

Nome: Nome completo

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

Assinatura

**RESPONSÁVEL LEGAL DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA 2 (se houver)**

Nome: Nome completo

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

Assinatura

**COORDENADOR DO PROJETO**

Nome: Nome completo

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

Assinatura