**PROGRAMA TEC4B - Tecnologia para Negócios**

**EDITAL SICT Nº 08/2023**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

**Título do Projeto**

**Proponente:** inserir o texto.

**Coordenador Administrativo:** inserir o texto

**Coordenador Técnico:** inserir o texto.

**Identificação do Ecossistema Regional de Inovação - ERI:** Inserir o nome do ERI.

**Instituições Parceiras:**

(Nome das Instituições)

**1. INTRODUÇÃO**

Para informar os dados de parceiros adicionais, repetir a última tabela para cada parceira presente no projeto.

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

|  |
| --- |
| ***Tipo da Proponente*** |

☐ ***PREFEITURA***

☐ ***ICT***

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

|  |
| --- |
| ***Dados do Coordenador Administrativo*** |
| Nome |       |
| Vínculo com a Proponente |       |
| E-mail |       |
| Endereço |       |
| Município |       |
| CEP |       |
| Fone (com DDD) |       |

|  |
| --- |
| ***Dados do Coordenador Técnico*** |
| Nome |       |
| Vínculo com a Proponente ou uma de suas parceiras |       |
| E-mail |       |
| Endereço |       |
| Município |       |
| CEP |       |
| Fone (com DDD) |       |
| Link CV Lattes |       |

**OBS: É obrigatório a existência das seguintes parceiras:**

**Se a Proponente for uma ICT: 01 Prefeitura Parceira + 01 Empresa Parceira.**

**Se a Proponente for uma Prefeitura: 01 ICT Parceira + 01 Empresa Parceira.**

|  |
| --- |
| ***Tipo de Parceira*** |

☐ ***PREFEITURA***

☐ ***ICT***

|  |
| --- |
| ***Dados da Parceira (obrigatória)*** |
| Nome |       |
| CNPJ |       |
| Representante Legal |       |
| CPF |       |
| RG / órgão expedidor |       |
| E-mail |       |
| Responsável pelo Projeto |       |
| E-mail |       |
| Endereço |       |
| Município |       |
| CEP |       |
| Fone (com DDD) |       |
|  |  |
|  |  |
| ***Dados da Empresa Parceira (obrigatória)*** |
| Nome |       |
| CNPJ |       |
| Tipo de Organização |  |
| Representante Legal |       |
| CPF |       |
| RG / órgão expedidor |       |
| E-mail |       |
| Responsável pelo Projeto |       |
| E-mail |       |
| Endereço |       |
| Município |       |
| CEP |       |
| Fone (com DDD) |       |

|  |
| --- |
| ***Dados de outras Instituição Parceira (em caso de mais de uma parceira, repetir a tabela para cada parceira presente no projeto)*** |
| Nome |       |
| CNPJ |       |
| Tipo de Organização |  |
| Representante Legal |       |
| CPF |       |
| RG / órgão expedidor |       |
| E-mail |       |
| Responsável pelo Projeto |       |
| E-mail |       |
| Endereço |       |
| Município |       |
| CEP |       |
| Fone (com DDD) |       |

**2. APRESENTAÇÃO E JUSTIFICATIVA**

Elaborar de forma a passar um entendimento do projeto proposto, uma visão geral do que se pretende realizar de forma clara, rápida e objetiva. É fundamental destacar: o problema a ser enfrentado, o público beneficiário, a área de abrangência, as metas (parciais e finais) e os principais resultados esperados com base nos recursos totais do projeto. Evidenciar porque o projeto é importante; quais vantagens competitivas da região serão potencializadas e quais ativos disponíveis da região serão empregados; demonstrar como seráa estruturação e a gestão de um ambiente colaborativo real, que congregue um ambiente de inovação com atores da quádrupla hélice e que busquem fomentar a reflexão, a pesquisa e a experimentação em tecnologias e modelos de negócios transformadores para criar, prototipar, validar e testar novos serviços e tecnologias em contexto da vida real, com ênfase em agronegócio.

*Inserir o texto aqui.*

**3. OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

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

*Inserir o texto aqui.*

**4. METODOLOGIA**

Descrever como o projeto será desenvolvido 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.

*Inserir o texto aqui.*

**5. METAS**

As metas deverão ser alcançáveis e serão utilizadas para comprovação do objeto proposto.

**META 1. -** Descrever a meta de forma completa, indicando quantidades, de forma clara, objetiva e mensurável.

**Comprovação da meta:** Informar instrumento de medição que será utilizado para comprovação da execução da meta.

**META 2. -** Descrever a meta de forma completa, indicando quantidades, de forma clara, objetiva e mensurável.

**Comprovação da meta:** Informar instrumento de medição que será utilizado para comprovação da execução da meta.

**META 3. -** Descrever a meta de forma completa, indicando quantidades, de forma clara, objetiva e mensurável.

**Comprovação da meta:** Informar instrumento de medição que será utilizado para comprovação da execução da meta.

**META 4. -** Descrever a meta de forma completa, indicando quantidades, de forma clara, objetiva e mensurável.

**Comprovação da meta:** Informar instrumento de medição que será utilizado para comprovação da execução da meta.

**META 5. -** Descrever a meta de forma completa, indicando quantidades, de forma clara, objetiva e mensurável.

**Comprovação da meta:** Informar instrumento de medição que será utilizado para comprovação da execução da meta.

**6. INDICADORES**

Os indicadores deverão estar vinculados às metas propostas para auxiliarem na sua execução.

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADORES** | **PERÍODO** |
| **MÊS 1/3** | **MÊS 4/6** | **MÊS 7/9** | **MÊS 10/12** | **MÊS 13/15** | **MÊS 16/18** | **MÊS 19/21** | **MÊS 22/24** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. PLANEJAMENTO E CONDIÇÃO DE CONTINUIDADE, SUSTENTABILIDADE E EVOLUÇÃO DO *LIVING LAB*:**

Elaborar um resumo demonstrando o plano de modelo de negócio para a continuidade e sustentabilidade da proposta apresentada, podendo contemplar múltiplas dimensões de impacto, como os de natureza social, cultural e ambiental.

*Inserir o texto aqui.*

**8. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA PROPONENTE E PARCEIRAS**

Apresentar as informações requisitadas no item 4 do Edital: infraestrutura física disponível, competência tecnológica e em inovação, relação das empresas e/ou entidades privadas com as quais já executou parcerias nos últimos 05 (cinco) anos e informações referentes às mais recentes subvenções obtidas.

*Inserir o texto aqui.*

**9. QUALIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA DA PROPONENTE**

Apresentar as informações requisitadas no item 4 do Edital: Competência de gestão da Proponente, comprovada pela existência de equipe administrativa com *expertise* em gestão de projetos e setor com competência em inovação.

*Inserir o texto aqui.*

**10. EQUIPE TÉCNICA**

Relacionar toda a equipe envolvida (áreas gerencial, técnica e administrativa), 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, experiência profissional e em projetos de PD&I, quando pertinente. *(em caso de mais participantes, repetir a tabela para cada participante presente no projeto)*

|  |
| --- |
| ***Coordenador Técnico*** |
| Nome |       |
| Instituição de Origem |       |
| Formação (maior titulação) |       |
| Cargo/Função **na Instituição** |       |
| Carga Horária **na Instituição** |       |
| Experiência profissional e/ou em gestão de projetos |       |
| Função **no Projeto** |       |
| Carga Horária **no Projeto** |       |
| Valor/hora (R$/h) |       |
| Total da contrapartida (R$) |       |

|  |
| --- |
| ***Coordenador Administrativo*** |
| Nome |       |
| Instituição de Origem |       |
| Formação (maior titulação) |       |
| Cargo/Função **na Instituição** |       |
| Carga Horária **na Instituição** |       |
| Experiência profissional e/ou em gestão de projetos |       |
| Função **no Projeto** |       |
| Carga Horária **no Projeto** |       |
| Valor/hora (R$/h) |       |
| Total da contrapartida (R$) |       |

|  |
| --- |
| ***Participante #1*** |
| Nome |       |
| Instituição de Origem |       |
| Formação (maior titulação) |       |
| Cargo/Função **na Instituição** |       |
| Carga Horária **na Instituição** |       |
| Experiência profissional e/ou em gestão de projetos |       |
| Função **no Projeto** |       |
| Carga Horária **no Projeto** |       |
| Link CV Lattes (opcional) |       |
| Valor/hora (R$/h) |       |
| Total da contrapartida (R$) |       |

|  |
| --- |
| ***Participante #2*** |
| Nome |       |
| Instituição de Origem |       |
| Formação (maior titulação) |       |
| Cargo/Função **na Instituição** |       |
| Carga Horária **na Instituição** |       |
| Experiência profissional e/ou em gestão de projetos |       |
| Função **no Projeto** |       |
| Carga Horária **no Projeto** |       |
| Link CV Lattes (opcional) |       |
| Valor/hora (R$/h) |       |
| Total da contrapartida (R$) |       |
|  |  |
|  |  |
| ***Participante # 3 (em caso de mais participantes, repetir a tabela para cada participante presente no projeto)*** |
| Nome |       |
| Instituição de Origem |       |
| Formação (maior titulação) |       |
| Cargo/Função **na Instituição** |       |
| Carga Horária **na Instituição** |       |
| Experiência profissional e/ou em gestão de projetos |       |
| Função **no Projeto** |       |
| Carga Horária **no Projeto** |       |
| Link CV Lattes (opcional) |       |
| Valor/hora (R$/h) |       |
| Total da contrapartida (R$) |       |
|  |  |
|  |  |

**11. 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.

*Inserir o texto aqui.*

**12. ASSINATURAS**

Anexar a este documento as assinaturas (digitais ou digitalizadas) do Representante Legal da Proponente, do Representante Legal da Mantenedora (se houver), dos Coordenadores, Administrativo e Técnico e dos Representantes legais das empresas e parceiras do projeto.