# **ANEXO III - FORMULÁRIO DE PROJETO**

1. **NOME DO PROPONENTE:**
2. **PPG PRINCIPAL:**
3. **PPG PARTICIPANTES:**
4. **TERRITÓRIO PARCEIRO:**

Descreva o local físico e/ou as pessoas que serão beneficiadas pelo desenvolvimento do projeto

1. **Período ou prazo para o desenvolvimento do projeto:**
2. **TÍTULO DO PROJETO:**
3. **RESUMO:**

O resumo deve ser constituído de uma sequência de frases concisas e objetivas e não de uma simples enumeração de tópicos, contendo, no máximo, 300 palavras. Deve ser seguido das palavras-chave, no mínimo três e no máximo cinco.

**7.1 Palavras-chave:**

palavra-chave 1; palavra-chave 2; palavra-chave 3.

1. **INTRODUÇÃO:**

A introdução tem como objetivo apresentar a questão investigada e indicar a sua origem e relevância, situando o leitor no contexto do projeto a ser desenvolvido. Faz parte da introdução a fundamentação teórica, que consiste em uma breve revisão de literatura em que conste as citações dos principais autores da área de estudo devidamente referenciadas. A introdução deve ser clara e objetiva, expondo, de forma sucinta, a natureza e a intencionalidade do trabalho. O objeto do projeto deve ser apresentado de modo que indique a situação do conhecimento disponível.

1. **JUSTIFICATIVA:**

Responde o porquê do projeto, através da atualidade do tema, da importância científica, tecnológica e/ou social e do benefício/impacto junto à população, incluindo a sustentabilidade e/ou integralidade dos resultados, se possível. Esses três pontos devem estar contemplados na justificativa, dando suporte ao entendimento do avaliador. Isto é, a apresentação de argumentos que enfatizem a importância científica, social ou econômica da proposta.

1. **OBJETIVOS**

**10.1. Objetivo Geral do Trabalho:**

Determina, com clareza e objetividade, o seu propósito com a realização do projeto (mapear, identificar, levantar, diagnosticar, traçar o perfil etc.).

**10.2 Objetivos Específicos:**

Aprofunda as intenções expressas no objetivo geral (identificar novos aspectos, comparar situações, demandas de saúde locais etc.).

1. **METODOLOGIA:**

Descreva brevemente como o projeto será conduzido, o caminho previsto para se alcançar os objetivos, os métodos e técnicas a serem aplicadas (explicitando: porque e para que). Que instrumentos serão utilizados ou construídos para coletar os dados e como serão analisados. Procure deixar claro o que, como, com quem e onde cada passo do projeto vai ser feito para que cada objetivo específico seja atingido.

1. **Cronograma de execução das etapas do projeto**

Inserir e discriminar cada etapa que compõe a metodologia de trabalho, conforme prazo de vigência do programa e sua relação com as expectativas de geração de produtos e/ou processos.

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA / META** | **PERÍODO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Equipe do Projeto (obrigatória participação de alunos ativos em PPG da Fiocruz)**

13.1 Concorrendo a bolsa de Iniciação a Extensão (IEXT)?

( ) Não

( ) Sim. Caso concorra, é obrigatório a entrega do Anexo II preenchido

**13.2 Docentes/ Pesquisadores**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **Identidade de gênero** | **LGBTQIAPN+** | **Raça/Cor/Etnia** | **Integrante de povos e comunidades tradicionais** | **É pessoa com deficiência (PCD)?** | **PPG vinculado** | **Categoria** |
|  | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não | Informar o nome do PPG se estiver vinculado | ( ) Permanente ( ) Colaborador  ( ) Visitante  ( ) Não vinculado |
|  | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não | Informar o nome do PPG se estiver vinculado | ( ) Permanente ( ) Colaborador  ( ) Visitante  ( ) Não vinculado |
|  | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não | Informar o nome do PPG se estiver vinculado | ( ) Permanente ( ) Colaborador  ( ) Visitante  ( ) Não vinculado |

**13.3 Discentes de graduação, mestrado, doutorado e pós-doutorado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **Identidade de gênero** | **LGBTQIAPN+** | **Raça/Cor/Etnia** | **Integrante de povos e comunidades tradicionais** | **É pessoa com deficiência (PCD)?** | **PPG vinculado** | **Nível** |
|  | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não | Informar o nome do PPG se estiver vinculado | ( ) Mestrado Ativo  ( ) Doutorado Ativo  ( ) Pós-doutorado Ativo  ( ) Egresso Mestrado  ( ) Egresso Doutorado  ( ) Egresso Pós-doutorado |
|  | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não | Informar o nome do PPG se estiver vinculado | ( ) Mestrado Ativo  ( ) Doutorado Ativo  ( ) Pós-doutorado Ativo  ( ) Egresso Mestrado  ( ) Egresso Doutorado  ( ) Egresso Pós-doutorado |

**13.4 Parceiros no território da ação** (Pessoa física ou jurídica, ONG, movimentos sociais, coletivos, associação de pacientes etc.).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **Tipo de Pessoa /Parceiro** | **Identidade de gênero** | **LGBTQIAPN+** | **Raça/Cor/Etnia** | **Integrante de povos e comunidades tradicionais** | **É pessoa com deficiência (PCD)?** |
|  | ( ) Física  ( ) Jurídica  ( ) ONG  ( ) movimento sociais  ( ) movimentos coletivos  ( ) associação de pacientes  ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não |
|  | ( ) Física  ( ) Jurídica  ( ) ONG  ( ) movimento sociais  ( ) movimentos coletivos  ( ) associação de Pacientes  ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem transgênero  ( ) Mulher transgênero  ( ) Não-binário  ( ) Gênero fluido  ( ) Agênero  ( ) Outro  ( ) Não informar | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não declarar | ( ) Amarela  ( ) Branca  ( ) Indígena  ( ) Parda  ( ) Preta  ( ) Não informar | ( ) Não se aplica  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Outro | ( ) Sim  ( ) Auditiva  ( ) Mental / Intelectual  ( ) Motora  ( ) Visual  ( ) Outra  ( ) Não |

1. **CONDIÇÕES DE FINANCIAMENTO / EXECUÇÃO DO PROJETO:**

Informe e identifique se o projeto possui recursos oriundos de agências de fomento ou instituições públicas ou privadas externas a Fiocruz, bem como intercâmbios, convênios ou parcerias com outras instituições, e se atende à comunidade interna e/ou externa.

1. **ATIVIDADES ATRIBUÍDAS AOS ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO E DISCENTES DE PÓS-GRADUAÇÃO DENTRO DO PROJETO E RESULTADOS ESPERADOII**

Informar os pressupostos pedagógicos, possíveis impactos na formação, forma de atuação dos pós-graduandos no projeto e como será feito o acompanhamento pedagógico. Para a construção do texto, recomenda-se utilizar o Capítulo 3 do Projeto Pedagógico Institucional do [PDIE](https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/46924) e a [minuta da Política de Extensão da Fiocruz](https://campusvirtual.fiocruz.br/portal/sites/default/files/editais/Minuta_Publica_Politica_de_Extensao_Edital.pdf).

1. **ATIVIDADES ATRÍBUIDAS AOS PARCEIROS NO TERRITÓRIO DENTRO DO PROJETO E RESULTADOS ESPERADOS.**

Descrever como os parceiros atuarão no projeto, qual seu papel na concepção do projeto e durante o desenvolvimento dele.

1. **DESENVOLVIMENTO DE PRODUTOS, SERVIÇOS E/OU PROCESSOS:**

Descrever os produtos e/ou processos de ensino, pesquisa, inovação e/ou extensão proposto(s) no projeto, evidenciando a qualidade e o impacto dessa produção, orientação de trabalhos de conclusão de estudantes, participação em eventos e outras formas de divulgação para a comunidade interna e externa. Se haverá o desenvolvimento de alguma tecnologia social que poderá ser utilizada em áreas e/ou populações em vulnerabilidade. Evidenciar o impacto na formação das pessoas envolvidas no projeto – principalmente dos bolsistas com base nas atividades apresentadas no plano de trabalho – com justificativa que evidencie a contribuição e relevância do projeto para mudança de realidade e desenvolvimento dos envolvidos, além de outras formas de divulgação para a comunidade interna e externa.

1. **POTENCIAL DO IMPACTO DO DESENVOLVIMENTO DO PROJETO NO TERRITÓRIO PARCEIRO**

Descrever o potencial impacto do desenvolvimento do projeto no território parceiro.

1. **RELAÇÃO ENTRE ENSINO, PESQUISA, INOVAÇÃO E EXTENSÃO:**

Explicar, em linhas gerais, quais são as possíveis aplicações do trabalho (presente e futuro), com relação a ações de ensino, pesquisa, inovação e/ou extensão:

* Aplicabilidade no desenvolvimento de produtos ou processos inovadores, no ensino ou desdobramento em metodologias, materiais e/ou recursos para o ensino e/ou de transferência de tecnologia;
* Aplicação e/ou desdobramentos junto a arranjos produtivos, sociais e culturais locais, empresas e/ou comunidade(s) em temas como empregabilidade e renda, tecnologias, inclusão, entre outros;

1. **RELAÇÃO ENTRE ODS:**

Explicar, em linhas gerais, quais são as ODS com relação ao projeto:

1. **LEGISLAÇÕES/EVIDÊNCIAS**

**As autorizações éticas serão aquelas aplicáveis ao projeto de acordo com as informações descritas no formulário deste edital. São de responsabilidade do(a) proponente/orientador(a) do projeto e deverão estar aprovadas e vigentes.**

1. **Comitê de ética em pesquisa CEP ou CONEP\***

( ) Aprovado ( ) Submetido ( ) Não submetido ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Cadastro no Sistema Nacional de Gestão de Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SISGEN)\***

( ) Cadastrado ( ) Não cadastrado ( ) Não se aplica

Número de cadastro do projeto do SISGEN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Sistema de Autorização e Informação em Biodiversidade – SISBIO\***

( ) Aprovado ( ) Submetido ( ) Não submetido ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao SISBIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Comitê Interno de Biossegurança – CIBio\***

( ) Aprovado ( ) Submetido ( ) Não submetido ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao CIBio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Comitê de ética em pesquisa CEUA\***

( ) Aprovado ( ) Submetido ( ) Não submetido ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética CEUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Autorização de entrada em terra indígena (FUNAI)\***

( ) Aprovado ( ) Submetido ( ) Não submetido ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética FUNAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **REFERÊNCIAS:**

Utilizar as normas da ABNT (6023:2002) para referências.