|  |  |
| --- | --- |
|  | PROPOSTA DE PROJETO |

**INFORMAÇÕES DO PROJETO** (todos os campos são de preenchimento obrigatório)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificação do Projeto: | | | |
| Instituição: | Departamento / Instituto: | | Telefone / Ramal:  ( ) |
| Entidade Financiadora do Projeto (FINEP, CNPq, FAPESP, UNICAMP, USP, etc): | Depto/Instituto da Entidade Financiadora (caso Universidade ou Empresa): | | |
| Área de conhecimento : ( )  1 – Química 2 – Engenharia 3 – Física 4 – Biologia 5 – Matemática 6 – Computação 7 – Meteorologia 8 – Geociências 9 - Astronomia 10 – Estatística 11 - Zootecnia 12 - Ecologia 13 - Medicina 14 - Biofísica 15 - Farmácia 16 - Bioinformática 17 - Agricultura 18 - Outros (especifique) | | | |
| Prof. Responsável / Orientador: | | | CPF: |
| Endereço (Rua/Av. /Praça): | Número: | Compl.: | Telefone:  ( ) |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP:  - |
| Endereço eletrônico do Professor Responsável / Orientador (e-mail): | | | |
| Todos os responsáveis por projetos são potenciais árbitros de projetos semelhantes submetidos ao Cenapad-SP. Por esta razão solicitamos que sejam elencadas três palavras chaves da(s) área(s) onde seja possível contar com sua colaboração: | | | |
| É dever do responsável pelo projeto garantir que todo e qualquer software licenciado instalado sob as contas de seu projeto tenha a respectiva licença regularizada. | | | |
| Descrição resumida do projeto: | | | |
| Autoriza divulgação dos dados acima na Home Page do CENAPAD-SP.  Sim Não | | | |
| Participantes (Nome – username CENAPAD-SP):  - | | | |
| - | | | |
| - | | | |
| **IMPORTANTE: Este formulário deverá ser acompanhado da descrição detalhada do projeto para avaliação pelo Conselho Técnico do CENAPAD-SP. Os recursos para os projetos serão disponibilizados somente após sua aprovação.** | | | |
| Assinatura do Professor Responsável / Orientador: | | | Data: |