



PROPOSTA DE PROJETO

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

Identificação do Projeto:			
Instituição:	Departamento / Instituto:	Estado (UF):	Telefone / Ramal (com DDD): ()
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:			CPF:
Endereço eletrônico INSTITUCIONAL do Professor Responsável:			
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 das informações referentes ao projeto descritas acima no site do CENAPAD-SP. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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.			
Declaro estar ciente de que as informações prestadas neste formulário serão utilizadas para cadastro do projeto no CENAPAD-SP. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

CENTRO NACIONAL DE PROCESSAMENTO DE ALTO DESEMPENHO EM SÃO PAULO

CENAPAD-SP / UNICAMP
Rua Saturnino de Brito, 45 – Cidade Universitária
13083-889 - Campinas - São Paulo

cenapadsp@cenapad.unicamp.br
www.cenapad.unicamp.br
(19) 3521-2196 / 3521-2198

<p>Assinatura do Professor Responsável:</p> <p>(obrigatória assinatura GOV.BR) (para responsável da UNICAMP pode ser usada assinatura SIGAD)</p>	<p>Data:</p>
--	--------------

CENTRO NACIONAL DE PROCESSAMENTO DE ALTO DESEMPENHO EM SÃO PAULO

CENAPAD-SP / UNICAMP
Rua Saturnino de Brito, 45 – Cidade Universitária
13083-889 - Campinas - São Paulo

cenapadsp@cenapad.unicamp.br
www.cenapad.unicamp.br
(19) 3521-2196 / 3521-2198