

**EDITAL SICT nº 03/2023**

PROGRAMA INOVA RS

 **FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO E SÍNTESE DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Instituição Proponente: |  |
| Empresa Parceira: |  |
| Nome do Coordenador Técnico: |  |

**1. APRESENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Dados do Projeto (campo obrigatório)** |
| Título |  |
| Valor solicitado (R$) |  |
| Valor total da contrapartida (R$) |  |

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

|  |
| --- |
| ***Dados da Unidade Executora (quando houver)*** |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Telefone (com DDD) |  |

|  |
| --- |
| ***Dados do Coordenador Técnico (campo obrigatório)*** |
| Nome |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Telefone (com DDD) |  |
| Link CV Lattes |  |

|  |
| --- |
| ***Dados da Empresa Parceira (campo obrigatório)*** |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Nome do representante legal  |  |
| CPF  |  |
| RG / Órgão Expedidor  |  |
| E-mail |  |
| Endereço (empresa) |  |
| Município (empresa) |  |
| CEP (empresa) |  |
| Telefone (com DDD) |  |

|  |
| --- |
| ***Dados da Instituição Parceira 1 (preencher este campo somente se houver)*** |
| Nome da ICT |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Telefone (com DDD) |  |

|  |
| --- |
| ***Dados da Instituição Parceira 2 (preencher este campo somente se houver)*** |
| Nome da ICT |  |
| CNPJ |  |
| Representante Legal |  |
| CPF |  |
| RG / órgão expedidor |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Município |  |
| CEP |  |
| Telefone (com DDD) |  |

|  |
| --- |
| ***Dados da Empresa Parceira 2 (preencher este campo somente se houver)*** |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Nome do representante legal  |  |
| CPF  |  |
| RG / Órgão Expedidor  |  |
| E-mail |  |
| Endereço (empresa) |  |
| Município (empresa) |  |
| CEP (empresa) |  |
| Telefone (com DDD) |  |

|  |
| --- |
| ***Dados da Empresa Parceira 3 (preencher este campo somente se houver)*** |
| Nome |  |
| CNPJ |  |
| Nome do representante legal  |  |
| CPF  |  |
| RG / Órgão Expedidor  |  |
| E-mail |  |
| Endereço (empresa) |  |
| Município (empresa) |  |
| CEP (empresa) |  |
| Telefone (com DDD) |  |

**2. RESUMO DA PROPOSTA**

Descrever de forma concisa o objeto do convênio/parceria. Apresentar uma visão geral do que se pretende realizar de forma clara e objetiva. É fundamental descrever o desafio a ser enfrentado, o público beneficiário e os principais resultados esperados.

(DESCREVA AQUI UTILIZANDO NO MÁX 200 PALAVRAS)

**3. JUSTIFICATIVA**

Apresentar um resumo das justificativas sobre a relevância do projeto para o desenvolvimento dos Ecossistemas Regionais da Inovação – ERIs envolvidos e para o Estado do Rio Grande do Sul.

(DESCREVA AQUI UTILIZANDO NO MÁX 200 PALAVRAS)

**4. ENFÂSES ABRANGIDAS**

Preencher os campos informando se a ênfase está prevista na proposta, bem como a quantidade total de vagas e de bolsas previstas por ênfase.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ênfases | Prevista (Sim/Não) | Quantidade de vagas ofertadas | Quantidade de bolsas requeridas |
| Projeto de Sistemas Digitais |  |  |  |
| Projeto de Sistemas de Sinais Mistos |  |  |  |
| Projeto de Sistemas de Radiofrequência (RF) |  |  |  |

**5. METAS E COMPROVAÇÕES**

Apresentar a implementação do projeto em suas metas SMART (específicas, mensuráveis, atingíveis, realistas e temporais). Todas as metas deverão ser acompanhadas de forma de comprovação e dos prazos correspondentes, sendo que estas devem ser alcançadas na sua totalidade durante a vigência do projeto. As metas também serão apresentadas em formato de cronograma de ações no Anexo V - Cronograma e Orçamento. Exemplo de meta: “Realizar, seminário aberto para um público de no mínimo 100 (cem) participantes, promovido pelos bolsistas”. Exemplo de comprovação da meta: “Relatório técnico contendo imagens, vídeos, número de inscritos, lista de presenças e demais resultados dos eventos realizados”.

(DESCREVA AQUI UTILIZANDO NO MÁX 200 PALAVRAS)

**6. METODOLOGIA**

Descrever de forma concisa como o projeto será desenvolvido caracterizando todas as atividades de forma clara, objetiva e consonante com as metas e o cronograma proposto no Anexo V. Informar os indicadores associados a essas atividades, os principais procedimentos, técnicas, instrumentos, locais de trabalho e todas as demais atribuições necessárias para atingir os objetivos propostos.

(DESCREVA AQUI UTILIZANDO NO MÁX 200 PALAVRAS)

**7. ANÁLISE DE IMPACTO E RESULTADOS ESPERADOS**

Elaborar um resumo da situação esperada ao término do projeto, descrevendo os impactos na área de microeletrônica do Estado, a partir da demonstração clara e objetiva de que:

i. o projeto tem potencial para auxiliar na resolução dos desafios do setor;

ii. o projeto tem potencial de ser aplicado para a resolução de desafios de outros setores de educação, inovação, ciência e tecnologia.

(DESCREVA AQUI UTILIZANDO NO MÁX 200 PALAVRAS)