****Ministério da Educação

Secretaria da Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

**ANEXO II**

**Ficha de Inscrição**

Todos os itens devem ser preenchidos, em caso de não ter informação, escrever “nada a declarar”.

# IDENTIFICAÇÃO DO CAMPUS INSTITUIÇÃO PROPONENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco | | Sigla: IFPE |
| Campus: | | CNPJ: |
| E-mail: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| DDD: | Telefones: | |

1. **CARTA DE APOIO INSTITUICIONAL À PROPOSTA, ASSINADA PELA DIREÇÃO**

Anexar o termo de apoio à proposta assinada pela Direção do campus (Anexo III)

# COORDENADOR DA PROPOSTA

# Nome:

Cargo/Função:

Telefone:

E-mail institucional:

1. **PROFESSORES MEMBROS DAS EQUIPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Função | Link do CV lattes |
|  | Coordenador |  |
|  | Orientador |  |
|  | Orientador |  |
|  | Orientador |  |
|  | Orientador |  |

1. **HISTÓRICO DE VERTICALIZAÇÃO**

Apresentar projetos de pesquisa registrados onde houve participação conjunta de alunos de diferentes níveis de ensino (nível médio, graduação e Pós-Graduação, quando houver)

1. **JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAR DAS OFICINAS 4.0**

Contextualize a proposta, apresente a relevância da mesma e suas contribuições.

1. **DESCRIÇÃO DO CAMPUS DE EXECUÇÃO INCLUINDO O ECOSSISTEMA DE INOVAÇÃO EXISTENTE, A EMPRESA JÚNIOR E O POLO DE INOVAÇÃO**

Descreva as ações de inovação, se há e em qual estágio se encontra o movimento empresa júnior

1. **DESCRIÇÃO DA INFRAESTRUTURA JÁ EXISTENTE NA INSTITUIÇÃO A SER UTILIZADA PARA A INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E PARA A REALIZAÇÃO DAS OFICINAS**

Descreva o espaço para acomodação do equipamento apresentando rede lógica, elétrica, hidráulica e gás, espaço para acomodação dos orientadores, alunos e técnicos (se houver) e suas discussões.

1. **CURSOS ENVOLVIDOS NA PROPOSTA**
   1. Indique eventuais cursos participantes da equipe proponente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Tipo de Oferta (Integrado, Subsequente, Superior, Pós-Graduação)** | **Número de Alunos Matriculados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# EXPERIÊNCIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE NO DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PD&I EM COOPERAÇÃO COM O SETOR PRODUTIVO PÚBLICO OU PRIVADO

A instituição proponente realizou algum contrato de parceria com o setor produtivo público ou privado para o desenvolvimento de projetos de PD&I nos últimos 2 anos?

Sim ( ) Não ( )

Caso a resposta seja afirmativa, listar os cinco principais projetos de PD&I executados ou em execução com o setor produtivo público ou privado.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição Parceira** | **Título do Projeto** | **Inovação**  **pretendida/ desenvolvida** | **Vigência**  **(mês/ano) Início e fim** | **Valor total**  **do projeto (R$)** | **Link da Página do Projeto ou de Notícia Relacionada ao Projeto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# SOBRE A(S) INSTITUIÇÃO(S) PARCEIRA(S) DA PROPOSTA\*

* 1. Listar a(s) instituições(s) parceira(s) que concorda(m) em participar da Proposta (anexar a(s) respectiva(s) Declaração(ões) de Concordância – Anexo IV)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | CNPJ | Área do conhecimento | Atividade econômica | Contrapartida prevista |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Histórico dos principais projetos de PD&I entre a instituição proponente e a instituição(ões) parceira(s), nos últimos dois anos (incluir mais quadros, se necessário)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição Parceira 1:** | | |
| **Título do Projeto** | **Inovação pretendida / desenvolvida** | **Vigência (mês/ano) Início e fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição Parceira 2:** | | |
| **Título do Projeto** | **Inovação pretendida / desenvolvida** | **Vigência (mês/ano) Início e fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# SOBRE A(S) INSTITUIÇÃO(S) PÚBLICA DE EDUCAÇÃO BÁSICA PARCEIRA(S) DA PROPOSTA

* 1. Listar a(s) instituição (ões) pública(s) da educação básica das redes estadual ou municipal que concorda(m) em participar da Proposta (anexar a(s) respectiva(s) Declaração(ões) de Concordância – Anexo IV)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição Pública de Educação Básica | Cidade e Estado |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

12.2. Histórico dos principais projetos de extensão entre a instituição proponente e instituições da educação básica das redes estadual ou municipal, nos últimos dois anos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da escola pública parceira | | |
| Título do projeto | Objetivo | Nº de Beneficiados |
|  |  |  |
|  |  |  |

# RESUMO DA PROPOSTA

Descreva resumidamente os projetos de inovação tecnológica, os planos de trabalho, os resultados esperados e critérios de seleção dos bolsistas

# RESULTADOS ESPERADOS

Descreva o grau de inovação e potencial de impacto dos resultados, sob o ponto de vista da formação dos estudantes. Evidencie o potencial inovativo do projeto, comparando as soluções a serem desenvolvidas e demonstrando suas vantagens em relação a outras soluções disponíveis. No caso de as soluções propostas nos projetos serem passíveis de proteção por patentes e/ou outras modalidades de propriedade industrial, seu potencial inovativo deve ser demonstrado por meio de busca de anterioridade em bases de patentes.

# ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

Descreva como na instituição será realizada a gestão, o acompanhamento e a avaliação da Proposta

# PROJETOS DE INOVAÇÃO TECNOLÓGICA E RESPECTIVOS PLANOS DE TRABALHO

Anexar Arquivo conforme modelo disponível no Anexo V

# PLANO FINANCEIRO\*

* 1. Recursos de bolsas de pesquisa ao longo de dez meses não devem ultrapassar R$ 116.000,00.
  2. A soma dos recursos das bolsas concedidas a estudantes ao longo de dez meses não deve ultrapassar R$ 89.000,00.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Nível** | **Quantidade** | **Perfil do bolsista** | **Atividades a serem realizadas** | **Recursos (R$) em dez meses** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total** | | | | |  |