|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://profandreluisbelini.files.wordpress.com/2015/03/logotipo1.jpg | **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA (FAP) AO EDITAL XXX/2018**  (ESTE DOCUMENTO PODERÁ SER PREENCHIDO À MÃO DOS ITENS 3 A 5) | |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** | | |
|  | | |
|  | | |
| **2. COORDENADOR DO PROJETO** | | |
| NOME COMPLETO: | | |
| CÂMPUS: | | TITULAÇÃO: |
| TELEFONE: | | E-MAIL: |
| CARGO: | | LATTES: |
| **3. DADOS DO PARCEIRO** | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | |
| NOME FANTASIA: | | |
| CNPJ: | | INSCR. ESTADUAL: |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | |
| CEP: | | CIDADE/UF: |
| (DDD) TELEFONE 1: | | (DDD) TELEFONE 2: |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: | | |
| CARGO: | | E-MAIL: |
| **4. JUSTIFICATIVA DO INTERESSE E/OU BENEFÍCIOS PARA O IFSP** | | |
|  | | |
| **5. APORTE FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO (EM R$)** | | |
| IFSP: | | PARCEIRO: |
| **6. CIÊNCIA E ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO** | | |
| Venho, respeitosamente, submeter o projeto de pesquisa em anexo ao Edital XXX/2018.  Declaro que estou ciente do conteúdo da resolução CNS/MS n. 510 de 07/04/2016, sobre as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos, e da Lei no. 11.794 de 08/10/2008, sobre os protocolos de experimentação em animais utilizados para a pesquisa e aulas práticas. Atesto, ainda, que nos casos cabíveis, encaminharei o referido projeto para apreciação do Comitê de Ética responsável.  Declaro que minha remuneração mensal, incluindo a soma dos valores das bolsas recebidas, não excede o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do inciso XI do art. 37 da Constituição Federal, sob pena de responsabilização nos termos da lei.  Declaro ter ciência dos regulamentos e das normas internas que regem as atividades decorrentes dos projetos com financiamento interno e externo do IFSP.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data. Assinatura do coordenador | | |
| **6. CIÊNCIA DO DIRETOR-GERAL DO CÂMPUS** | | |
| Declaro ter ciência da participação do servidor no referido Edital promovido pela INOVA IFSP e PRP.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data. Assinatura do Diretor-Geral | | |