**PROPOSTA PARA A INICIAÇÃO TECNOLÓGICA E DE INOVAÇÃO**

**(Máximo de 10 (dez) páginas incluindo anexos, apêndices e referências)**

|  |
| --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| **Nome do (a) Orientador (a):** |
| **Titulação:** |
| **Curso de graduação do bolsista e/ou voluntário (execução do projeto):** |
| **Nome do (a) Co-orientador (a):** |
| **Titulação:** |

|  |
| --- |
| **II - INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA** |
| **Título do Projeto:** |
| **Vigência do projeto: março de 2024 a fevereiro 2025** |
| **Cadastro do proponente no DGP/CNPq (indicar o Grupo de Pesquisa):** |
| **Projeto financiado: ( ) Sim ( ) Não** |
| **Órgão financiador / valor:** |
| **Submissão ao CEP/CEUA: ( )sim ( )não ( ) não aplicável**  **Aprovação pelo CEP/CEUA: ( )sim ( )não ( ) não aplicável**  **Certificado de Biossegurança: ( )sim ( )não ( ) não aplicável**  **Obs:** |

**III – DETALHAMENTO DA PROPOSTA**

1. **Problema Identificado**
2. **Mercado**
3. **Proposta de Solução**
4. **Estágio Atual**
5. **Cronograma**
6. **Resultados Esperados**
7. **Referências (seguir as normas da ABNT).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV-CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES (atividades de acordo com o projeto)** | **Etapas (em meses)**  **MÊS DE INÍCIO/ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_