

## Edital Ideias Inovadoras – 2ª rodada

### Carta de intenção



PROGRAMA  
INOVA FIOCRUZ

#### 1. Identificação:

Título do projeto\*

Coordenador (servidor da Fiocruz) \*

Matrícula SIAPE\*

CPF\*

Cargo\*

E-mail institucional\*

E-mail alternativo\*

E-mail a ser enviada comunicação dos resultados\*

Telefone\*

Celular\*

Identidade de gênero: \*  
( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Outra

Data de nascimento\*

Unidade da Fiocruz\*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[ideias.inovadoras@fiocruz.br](mailto:ideias.inovadoras@fiocruz.br)

Laboratório/Departamento\*

Formação\*

Link currículo LATTES\*

A proposta está vinculada a algum projeto aprovado por outros editais Inova ou possui alguma relação direta ou indireta? \*

Caso positivo, identificar o edital e o nº da inscrição do projeto.

( ) Sim

( ) Não

## 2. Descrição da ideia

Informar até duas áreas e linhas de pesquisa\*

Escreva a sua ideia em uma única frase\* (255 caracteres)

Relacione sua hipótese com os problemas de saúde no Brasil e os potenciais impactos no sistema de saúde nacional\* (2000 caracteres)

Realce o aspecto inovativo da sua proposta\* (2000 caracteres)

Descreva o público-alvo para quem os resultados da sua proposta farão diferença\* (2000 caracteres)

Indique como a sua ideia será testada\* (3000 caracteres)

Informe e justifique o montante financeiro necessário para realizar a sua proposta\* (500 caracteres)

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

[ideias.inovadoras@fiocruz.br](mailto:ideias.inovadoras@fiocruz.br)

Informe o tempo necessário para chegar ao resultado final\* (no prazo máximo de 24 meses) \*

\*Campos de preenchimento obrigatório

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ  
<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[ideias.inovadoras@fiocruz.br](mailto:ideias.inovadoras@fiocruz.br)

