

Edital Pós-Doutorado Júnior 3ª Chamada



PROGRAMA
INOVA FIOCRUZ

1. Identificação:

Título do projeto*

A proposta é referente a renovação da bolsa aprovada no Edital 3/2021? *

() Sim. Justificar a submissão do projeto informando como se dá a relação ou vínculo

() Não

1.1 Dados do pesquisador supervisor/proponente:

Nome do pesquisador supervisor/proponente* (servidor ativo da Fiocruz)

Sexo*:

() Feminino () Masculino

CPF*

Data de nascimento*

SIAPE*

Cargo Fiocruz*

Link currículo LATTES*

Unidade do pesquisador supervisor*

- Todos -

Laboratório, Grupo de Pesquisa e/ou Departamento do pesquisador supervisor*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Endereço profissional*

Telefone*

Celular*

E-mail profissional*

E-mail alternativo/pessoal*

Possui projeto aprovado no Programa Inova/Edital? *

() Sim

() Não

Vínculo em Programa de Pós-Graduação*

Anexar documento digitalizado e assinado: Anuência da chefia imediata do laboratório*

1.2 Dados do candidato

Nome do candidato*

Sexo *

() Feminino () Masculino

CPF do candidato*

Data de nascimento*

Link currículo Lattes*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Endereço pessoal*

Instituição onde realizou/realiza o doutorado*

Data de defesa (ou previsão) *

Telefone *

Celular*

E-mail do candidato*

Anexar documento comprobatório da titulação de Doutor ou carta da Coordenação de Pós-graduação com data de ingresso e previsão de defesa*

Anexar, no caso de mulheres com filhos: Certidão de nascimento do(s) mesmo(s)

2. Detalhamento do projeto

(As propostas devem ser inscritas de acordo com a grande área)

Grande área*

- Ciências Biológicas aplicadas à Saúde e Biomedicina;
- Medicina;
- Ciências Humanas e Sociais e Interdisciplinar;
- Saúde Coletiva

Informar área e linha de pesquisa principal do projeto*

Só serão consideradas as duas primeiras áreas de linhas de pesquisa informadas. Em caso de dúvidas, acesse o [documento de referência](#).

Abrangência* (1500 caracteres)

O projeto deverá explicitar a abrangência e escopo da atuação da pesquisa

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Resumo* (3000 caracteres)

Explicar, de forma sucinta, o que pretende obter como resultado ao final do projeto, qual a importância no campo da saúde, na geração de conhecimento e desenvolvimento científico e/ou tecnológico

Justificativa* (3000 caracteres)

Deixar claro porque a proposta é importante, como irá beneficiar o público alvo e qual o impacto social, ambiental e econômico esperado do projeto – caso bem-sucedido – ao final do período do financiamento. Destacar eventual alinhamento com demandas governamentais, como p. ex. a agenda prioritária para o SUS.

Público-alvo* (3000 caracteres)

Descrever e dimensionar o público-alvo do projeto. Identificar de que forma o projeto interessa e/ou envolve cada público e se traz e/ou inclui algum benefício, e como os resultados obtidos serão compartilhados com os mesmos.

Objetivos gerais e específicos* (2000 caracteres)

Apresentar de forma clara os objetivos gerais e específicos do projeto.

Metodologia* (4000 caracteres)

Descrever como o projeto será desenvolvido, caracterizando todas atividades de forma clara e objetiva, o desenho experimental e a abordagem metodológica proposta.

Resultados esperados e oportunidades* (2000 caracteres)

Indicar os resultados esperados para o projeto ao final do período de financiamento. E, de forma resumida, apontar quais serão os próximos passos para o avanço do projeto com desdobramentos.

Ano 1

| Meta | Indicador |
|------|-----------|
| | |

Impacto em saúde pública e nos sistemas de CT&I* (4000 caracteres)

Descrever como os resultados podem ser aproveitados ou utilizados pelo sistema único de saúde ou como podem fazer avançar o conhecimento na área específica

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Referências bibliográficas* (3000 caracteres)

Relacionar as principais referências bibliográficas

3. Gestão do Projeto:**Equipe***

Indicar os nomes dos eventuais membros da equipe, vínculo institucional, Instituição, Unidade, atividades no projeto e formação acadêmica dos respectivos participantes do projeto

Parceria

Deve ser informado se possui parceria listando as atividades no projeto

Infraestrutura*

descrever a infraestrutura disponível para a execução do projeto

Recursos financeiros disponíveis *

Informar se o projeto já tem algum financiamento interno ou externo, qual a fonte e o valor

Cronograma*

Apresentar o cronograma do projeto para até 12 meses, detalhando as atividades e as entregas importantes que serão referências para acompanhar o desenvolvimento do projeto.

4. Legislações:

indicar o cumprimento das legislações aplicáveis.

no formulário deste edital. São de responsabilidade do coordenador do projeto.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Comitê de ética em pesquisa CEP ou CONEP*

- Aprovado
 Submetido
 Não submetido
 Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética

Cadastro no Sistema Nacional de Gestão de Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SISGEN)*

- Cadastrado
 Não cadastrado
 Não se aplica

Número de cadastro do projeto do SISGEN

Sistema de Autorização e Informação em Biodiversidade – SISBIO*

- Aprovado
 Submetido
 Não submetido
 Não se aplica

Número de submissão do projeto ao SISBIO

Comitê Interno de Biossegurança – CIBio*

- Aprovado
 Submetido
 Não submetido

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Não se aplica

Número de submissão do projeto ao CIBio

Comitê de ética em pesquisa CEUA*

Aprovado

Submetido

Não submetido

Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética CEUA

* Campos de preenchimento obrigatório

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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