**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO DE PONTUAÇÃO** | | |
| **GRUPO 1** – Mérito científico do projeto | | Máximo de Pontos |
| 1.1 - Coerência conceitual dos objetivos e metas | | 10 |
| 1.2 - Originalidade | | 10 |
| 1.3 – Adequação metodológica e viabilidade de execução | | 10 |
| Pontuação máxima Grupo 1 | | 30 |
| **GRUPO 2** – Aplicabilidade do projeto em dar respostas ao aprimoramento da rede de serviços da SES-DF | | Máximo de Pontos |
| 2. 1 – Contribuição para o aprimoramento da SES-DF | | 10 |
| 2.2 – Relevância para o desenvolvimento científico e tecnológico da SES- DF | | 10 |
| 2.3 – Capacidade de respostas às lacunas de conhecimento sobre o tema | | 05 |
| 2.4 – Estímulo ao ensino, pesquisa, extensão e educação permanente em saúde | | 05 |
| Pontuação máxima Grupo 2 | | 30 |
| **GRUPO 3** – Adequação do orçamento apresentado para alcance dos objetivos propostos | | Máximo de Pontos |
| 3.1 - Adequação do orçamento apresentado para alcance dos objetivos propostos | | 10 |
| Pontuação máxima Grupo 3 | | 10 |
| **GRUPO 4** – Adequação do cronograma apresentado para alcance dos objetivos propostos | | Máximo de Pontos |
| 4.1 - Adequação do cronograma para alcance dos objetivos propostos | | 10 |
| Pontuação máxima Grupo 4 | | 10 |
| **GRUPO 5** – Produção científica do coordenador/proponente, ocorrida nos últimos 5 anos a contar da data de publicação deste Edital Normativo | | |
|  | Pontos por atividade | Máximo de Pontos |
| 5.1 - Autor e/ou coautor de artigo publicado em periódico indexado. | * 2,0 pontos por artigo publicado em periódico indexados nas bases ISI, Scimago, MEDLINE ou Scopus. * 1,0 ponto por artigo publicado em periódico indexado nas bases LILACS, LATINDEX ou semelhantes. | 15 |
| 5.2 - Autor e/ou coautor de resumo publicado em anais de eventos científicos. | * 1,0 ponto por resumo publicado em anais de eventos científicos de abrangência internacional, * 0,75 ponto por resumo publicado em anais de eventos científicos de | 05 |
| Pontuação máxima Grupo 5 | - | 20 |
| PONTUAÇÃO MÁXIMA FINAL |  | 100 |

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO II

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Seleção de Projetos de Pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Fomento à Pesquisa da Escola Superior de Ciências da Saúde/ESCS, com recursos da Fepecs - Seleção 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | | | | | | | |
| **01** | | **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | |
| Duração em meses: | | | | | | | |
| **02** | | **EIXO PRIORITÁRIO PARA PESQUISA PARA O SUS** (item 2 e subitens do Edital*)* | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **03** | | **COORDENADOR** | | | | | |
| Nome Completo (sem abreviação): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | Nacionalidade : | | CPF: |
| RG: | | | | | Emissor: | | Data de emissão: |
| Telefones: | | | Residencial | | Celular | | Trabalho: |
| e-mail: | | | | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | UF: | | CEP: |
| Lotação e endereço de trabalho: | | | | | | | |
| **04** | | **OUTROS PESQUISADORES ENVOLVIDOS** | | | | | |
| **1** | Nome Completo (sem abreviação): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Titulação: | | | | | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | Nacionalidade : | CPF: |
| RG: | | | | | Emissor: | Data de emissão: |
| Telefones: | | | Residencial: | | Celular: | Trabalho: |
| e-mail: | | | | | | |
| **2** | Nome Completo (sem abreviação): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Titulação: | | | | | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | Nacionalidade : | CPF: |
| RG: | | | | | Emissor: | Data de emissão: |
| Telefones: | | | Residencial: | | Celular: | Trabalho: |
| e-mail: | | | | | | |
| **05** | | **TÉCNICOS ENVOLVIDOS NO PROJETO** | | | | | |
| **1** | Nome Completo (sem abreviação): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Qualificação: | | | | | | |
| Função no projeto: | | | | | | |
| **2** | Nome Completo (sem abreviação): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Qualificação: | | | | | | |
| Função no projeto: | | | | | | |

|  |
| --- |
| Declaro conhecer e aceitar as normas do Edital Normativo do Processo Seletivo de Projetos de Pesquisa a serem Financiados pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) - Seleção 2018, e, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.  Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador/Proponente |

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO III

**PROJETO DE PESQUISA**

**Seleção de Projetos de Pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Fomento à Pesquisa da Escola Superior de Ciências da Saúde/ESCS, com recursos da Fepecs - Seleção 2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUBMISSÃO DO PROJETO DE PESQUISA** | | |
| **01** | **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | |
| Título do Projeto | | |
| Palavras-chave | |  |
| Eixo Prioritário | | *Conforme item 2 e subitens do Edital* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02** | **LOCAL DE REALIZAÇÃO DO PROJETO *(o local de execução da pesquisa deve estar, obrigatoriamente, no âmbito da SES – DF ou entidades vinculadas)*** | |
| Local de execução do projeto: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | | CEP: |
| Telefone(s): | | FAX: |
| Representante Legal: | | |
| Cargo: e-mail: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **03** | | **OUTRAS INSTITUIÇÕES ENVOLVIDAS ( *preencher os campos indicando todos as instituições parceiras na execução do projeto)*** | | | | |
| **1** | Instituição/ Departamento: | | | | | |
| Telefones: | | | | CNPJ: | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | | CEP: |
| Telefone(s): | | | | | FAX: |
| Função no Projeto: | | | Representante Legal: | | |
| **2** | Instituição/ Departamento: | | | | | |
| Telefones: | | | | CNPJ: | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | | CEP: |
| Telefone(s): | | | | | FAX: |
| Função no Projeto: | | | Representante Legal: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **04** | **BIOSSEGURANÇA** |
| ( ) | O projeto envolve experimento com organismos geneticamente modificados |
| ( ) | A Instituição possui certificado de qualidade em Biossegurança |
| ( ) | Não se aplica |

|  |  |
| --- | --- |
| **05** | **ASPECTOS ÉTICOS E LEGAIS** |
| ( ) | O Projeto envolve experimentos com seres humanos |
| ( ) | O Projeto **não** envolve experimentos com seres humanos (entregar Anexo VI) |
| Se envolver, explicite como estão sendo contemplados seus aspectos éticos. ***Os documentos comprobatórios do Comitê de Ética, da Comissão de Biossegurança, do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético, do Uso Científico de animais e outras determinações legais, devem ser entregues juntamente com os documentos para a feitura do TOA, vide item 11 do Edital Normativo e seus subitens.*** | |
| **06** | **INTRODUÇÃO** *(no máximo 2 páginas.)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **07** | **OBJETIVO (S) GERAL (IS)** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **08** | **OBJETIVO (S) ESPECÍFICO (S)** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **09** | **METODOLOGIA E CRONOLOGIA UTILIZADAS PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO** *(no máximo 2 páginas.)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** | **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** | | | | | | | | | | | | |
| **ETAPAS** | | **ANO/MÊS** | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **2** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **RESULTADOS, AVANÇOS E APLICAÇÕES ESPERADAS COM A REALIZAÇÃO DO PROJETO** *(no máximo 1 página)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12** | **INDICAR TRABALHOS DE PESQUISA JÁ REALIZADOS QUE ESTEJAM DIRETAMENTE RELACIONADOS COM O PROJETO** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** | | **ORÇAMENTO RESUMIDO E FONTES (EM REAIS)** (para distribuição correta dos itens de despesa vide item 4.7 e 4.8 do Edital Normativo) | | | |
| Itens de despesa | | | FEPECS/SES-DF | Outras Fontes | TOTAL |
| CUSTEIO | Material de Consumo | |  |  |  |
| Serviços de Terceiros (PJ) | |  |  |  |
| Serviços de Terceiros (PF) | |  |  |  |
| **SUBTOTAL Custeio** | |  |  |  |
| CAPITAL | Equipamentos e Material Permanente | |  |  |  |
| Livros e Publicações Técnicas | |  |  |  |
| **SUBTOTAL Capital** | |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | |  |  |  |

**ORÇAMENTO DETALHADO (Material de Consumo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materiais a serem adquiridos com recursos da FEPECS** | **Qtd** | **R$ Unitário** | **R$ Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  |

**JUSTIFICATIVA DO ORÇAMENTO DETALHADO (Material de Consumo)**

|  |
| --- |
| **Justificativa do materiais de consumo a serem adquiridos com recursos da FEPECS** |
|  |
|  |
|  |

**ORÇAMENTO DETALHADO (Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Serviços a serem pagos com recursos da FEPECS** | **Qtd** | **R$ Unitário** | **R$ Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  |

**JUSTIFICATIVA DO ORÇAMENTO DETALHADO**

**(Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica)**

|  |
| --- |
| **Justificativa dos Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica a serem contratados com recursos da FEPECS** |
|  |
|  |
|  |

**ORÇAMENTO DETALHADO (Serviços de Terceiros Pessoa Física)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Serviços a serem pagos com recursos da FEPECS** | **Qtd** | **R$ Unitário** | **R$ Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  |

**JUSTIFICATIVA DO ORÇAMENTO DETALHADO**

**(Serviços de Terceiros Pessoa Física)**

|  |
| --- |
| **Justificativa dos Serviços de Terceiros Pessoa Física a serem contratados com recursos da FEPECS** |
|  |
|  |
|  |

**ORÇAMENTO DETALHADO (Capital – Equipamentos e Material Permanente )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relacionar os equipamentos/material permanente a serem adquiridos com os recursos oriundos da FEPECS** | **Qtd** | **R$ Unitário** | **R$ Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  |

**JUSTIFICATIVA DO ORÇAMENTO DETALHADO**

**(Capital – Equipamentos e Material Permanente)**

|  |
| --- |
| **Justificativa dos Equipamentos e Material Permanente a serem adquiridos com recursos da FEPECS** |
|  |
|  |

**ORÇAMENTO DETALHADO (Capital – Livros e Publicações Técnicas)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relacionar os livros e publicações técnicas a serem adquiridos com os recursos oriundos da FEPECS.** | **Qtd** | **R$ Unitário** | **R$ Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  |

**JUSTIFICATIVA DO ORÇAMENTO DETALHADO**

**(Capital – Livros e Publicações Técnicas**

|  |
| --- |
| **Justificativa dos Livros e Publicações Técnicas a serem adquiridos com recursos da FEPECS** |
|  |
|  |
|  |

**DETALHAMENTO DE OUTRAS FONTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição dos Bens ou Serviços a serem adquiridos com recursos de outras fontes** | **R$ Total** |
|  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO A RESPEITO DE PROJETOS DE PESQUISA**

**FOMENTADOS PELA ESCS**

**Seleção de Projetos de Pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Fomento à Pesquisa da Escola Superior de Ciências da Saúde/ESCS, com recursos da Fepecs - Seleção 2018**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo para seleção de a serem apoiados pelo Programa de Fomento à Pesquisa da Escola Superior de Ciências da Saúde/ESCS, financiados da Fepecs - Seleção 2018, declaro que:

□ Não possuo projetos de pesquisa financiados pela FEPECS;

□ Possuo 01 (um) projeto de pesquisa vigente financiados pela FEPECS;

□ Possuo 02 (dois) projetos de pesquisa vigentes financiados pela FEPECS;

□ Estou adimplente em relação às prestações de contas relativas a projetos de pesquisa financiados pela FEPECS em editais anteriores.

Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de possuir 02 (dois) projetos de pesquisa vigentes financiados pela FEPECS estarei, automaticamente, eliminado do processo seletivo, nos termos no item 4.4 deste Edital e seus subitens, assim como na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador/proponente da Pesquisa

ou Representante Legal

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA**

**Seleção de Projetos de Pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Fomento à Pesquisa da Escola Superior de Ciências da Saúde/ESCS, com recursos da Fepecs - Seleção 2018**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Matrícula SES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo para seleção de projetos de pesquisa a serem financiados pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) – Seleção 2018, declaro que todas as cópias apresentadas no ato da inscrição são cópias autênticas dos originais.

Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador/proponente da Pesquisa

ou Representante Legal

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Coordenação de Pesquisa e Comunicação Científica

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE PARECER ÉTICO OU LEGAL**

**Processo Seletivo para seleção de projetos de pesquisa a serem financiados pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) – Seleção 2018**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo para seleção de projetos de pesquisa a serem financiados pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) - Seleção 2018, declaro que o Projeto de Pesquisa inscrito sob minha coordenação não necessita de autorização de caráter ético ou legal, conforme itens 4.2 e 5.5.2. do Edital para ser desenvolvido.

Brasília,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador/proponente da Pesquisa

ou Representante Legal