**CHAMADA SEMADESC/FUNDECT/CNPq/Decit-SECTICS-MS 06/2025 - PPSUS-MS 2024**

**PROGRAMA PESQUISA PARA O SUS: GESTÃO COMPARTILHADA EM SAÚDE (PPSUS) 2024**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA NO SISC&T**

**NÃO PRECISA SER SUBMETIDO  
DEVERÁ SER PREENCHIDO APENAS VIA FORMULÁRIO ELETRÔNICO NO SISC&T**

| **I. DADOS DO(A) PROPONENTE** | | |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| CPF: | CARTEIRA DE IDENTIDADE: | ÓRGÃO: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: |
| TELEFONE RESIDENCIAL: | TELEFONE CELULAR: | TELEFONE COMERCIAL: |
| INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO: |  | |
| DEPARTAMENTO: |  | |
| CARGO: |  | |
| E-MAILS PESSOAIS: |  | |

| **II. DADOS DAS DEMAIS INSTITUIÇÕES DOS PESQUISADORES DOUTORES (principais)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | SIGLA: | | |
| NOME E CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | CEP: |  | ESTADO: |
| TELEFONE: | EMAIL: | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | SIGLA: | | |
| NOME E CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | CEP: |  | ESTADO: |
| TELEFONE: | EMAIL: | | | |

| **III. EQUIPE EXECUTORA DO PROJETO (inserir quantas linhas forem necessárias)** | | |
| --- | --- | --- |
| **PESQUISADORES PRINCIPAIS\*** | | |
| **Nome do(a)pesquisador(a)** | **Titulação máxima** | **Instituição/Departamento/Laboratório** |
| **Coordenador(a) proponente** | **ME ou DO** |  |
|  |  |  |

*\*Indicar somente pesquisadores principais, os quais deverão ser inseridos na proposta do SIGFUNDECT.*

| **PESQUISADORES COLABORADORES\*\*** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome do(a) pesquisador(a)** | **Titulação máxima** | **Instituição/Departamento/Laboratório** |
|  |  |  |

*\*\*São os demais pesquisadores colaboradores.*

| **DEMAIS MEMBROS\*\*\*** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Titulação** | **Instituição/PPG/ Laboratório** |
|  |  |  |

*\*\*\*São os demais membros do projeto, p.ex. alunos.*

| **Dados do Projeto** |
| --- |
| Data Prevista para Início do projeto:  Data prevista para o fim do projeto:  O Projeto Envolve Algum Grupo Populacional Específico? Não; Sim (qual?) |

| **Eixo Temático** |
| --- |
| Eixo Temático publicado na Chamada Pública e para o qual o projeto apresenta aderência |

| **Linha Temática** |
| --- |
| Linha temática publicada na Chamada Pública e para a qual o projeto apresenta aderência |

| **Resumo do projeto (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Introdução do projeto (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Objetivos do projeto (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Metodologia do projeto (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Resultados esperados para o projeto (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Justificativa e aplicabilidade do projeto junto ao SUS (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Interesse e participação do setor produtivo (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Produtos, avanços e aplicações esperadas (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Referências bibliográficas (máximo de 3 mil caracteres com espaço)** |
| --- |
|  |

| **Instituição colaboradora** |
| --- |
| Nome da instituição CNPJ da Instituição  Forma de participação no projeto  É instituição de serviço de saúde? Sim; não |

| **Cronograma** | | |
| --- | --- | --- |
| Atividade | Mês/ano início da Atividade | Mês/ano fim da Atividade |
|  |  |  |