

## FORMULÁRIO DE INTENÇÃO DE PARCERIA PARA USUÁRIOS EXTERNOS

1. Este documento tem a finalidade de instruir o Núcleo de Inovação e Proteção ao Conhecimento – NIPAC sobre o interesse em se formalizar parceria envolvendo PD&I com a Fundação Ezequiel Dias.

01	<b>Instituição requerente</b>	
02	<b>A parceria trata-se de</b>	
	<input type="checkbox"/> Pesquisa científica e tecnologia <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de tecnologia <input type="checkbox"/> Desenvolvimento produto <input type="checkbox"/> Desenvolvimento serviço <input type="checkbox"/> Desenvolvimento processo	
03	<b>Objeto da parceria</b>	
04	<b>O objetivo de sua parceria enquadra-se em</b>	
	<input type="checkbox"/> Promoção e execução de projetos de pesquisa, desenvolvimento e inovação <input type="checkbox"/> Incremento e criação de tecnologia, produto, serviço ou processo <input type="checkbox"/> Capacitação científica e tecnológica de recursos humanos da FUNED inclusive para viabilizar a execução do programa de capacitação de recursos humanos da FAPEMIG – PCRH <input type="checkbox"/> Não se encaixa em nenhum objetivo acima	
05	<b>Justificativa para o interesse em formalizar a parceria</b>	
06	<b>Resultados esperados ao final da parceria</b>	
07	<b>Descrição das atividades competentes a cada instituição no projeto</b>	
	<b>Atividades Funed</b>	<b>Atividades Instituição parceira</b>
08	<b>Identificação do pesquisadores responsáveis pela parceria</b>	

	Pela Funed	Pela Instituição parceira
	Nome:	Nome:
	Cargo:	Cargo:
09	<b>Haverá repasse de recursos financeiros?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo especifique os valores
	( ) Não	
10	<b>Há agência de Fomento envolvida?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo mencione qual e a justificativa para a escolha
	( ) Não	
11	<b>Haverá interveniência de Fundação de Apoio?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo mencione qual e a justificativa para a escolha
	( ) Não	
12	<b>Haverá contrapartidas entre as instituições?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo mencione quais serão os insumos trocados entre as instituições. Incluir também a finalidade de cada insumo na parceria
	( ) Não	
13	<b>Haverá pagamento de Bolsa?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo, especifique o(s) valor(es) bem como para quem a bolsa será direcionada
	( ) Não	
14	<b>Há a previsão de Propriedade Intelectual?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo, descreva como será a Cotitularidade e a distribuição de percentuais de cada instituição. <b>É necessário o preenchimento do Formulário de Cotitularidade entre Instituições e Proposta de Distribuição nos Termos de Cotitularidade.</b>
	( ) Não	
15	<b>Existem dados confidenciais que demandem a formalização de Acordo de Confidencialidade entre os partícipes?</b>	

	( ) Sim	Em caso positivo, explique e justifique a necessidade
	( ) Não	
16	<b>A parceria envolverá acesso a Patrimônio Genético ou a Conhecimento Tradicional Associado?</b>	
	( ) Sim	Em caso positivo, indique o número de registro no Sisgen do Patrimônio Genético ou a Conhecimento Tradicional Associado acessado.
	( ) Não	
17	<b>Contato do NIT da instituição parceira</b>	
	E-mail:	
	Telefone:	
	Nome do Coordenador do NIT:	

**ORIENTAÇÕES:**

1. Após realizado o cadastro no Sistema SEI, o requerente deverá acessar o Sistema e encaminhar via Memorando o FORMULÁRIO DE INTENÇÃO DE PARCERIA PARA USUÁRIOS EXTERNOS para o destino NIPAC/FUNED;
2. Uma vez motivado, o NIPAC entrará em contato com o NIT parceiro a fim de iniciar o Fluxo de Parcerias entre as instituições;
3. Quaisquer dúvidas acerca do procedimento no SEI o requerente pode entrar em contato com o NIPAC para esclarecimentos.