# ANEXO III – FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE PROPOSTAS

1. ÁREAS-FOCO DO PROJETO (*selecionar apenas uma área-foco por formulário a ser encaminhado*)

( ) I. **Conectividade Ubíqua**: IoT, Tecnologias 5G e 6G, Open RAN, Fixed Wireless Access (FWA), Comunicação Óptica, Cognitiva e Definida por Software e Redes sem Fio Extremas.

( ) II. **Novas formas Interação Humano-Computador (IHC)**: Tecnologias Imersivas, Interfaces de Usuários Aumentadas e Estendidas, Mundos Virtuais, Metaverso, Gêmeos Digitais e Internet dos Sentidos.

( ) III. **Dispositivos Ciberfísicos Digitais Avançados**: Edge Computing e High Performance Computing, Sistemas de Sensores e Biosensores de precisão extrema, Semicondutores, Microeletrônica, System on Chip e Fotônica Integrada com foco na instrumentação e digitalização, Robótica Colaborativa e Autônoma.

( ) IV. **IA & Ciência de Dados**: Explicabilidade, Escalabilidade e MLOps, Sistemas Autônomos e AutoML, Modelos de Linguagem para PT-BR, Soluções No-Code, Personalização de clientes, IA Geradora.

( ) V. **Cibersegurança & Privacidade**: Blockchain, Sistemas Confiáveis, Tecnologias de Avaliação de Segurança e Privacy-Enhancing, Privacy-Preserving Machine Learning, Tecnologias Quânticas, Arquiteturas Zero-Trust.

( ) VI. **Tecnologias Quânticas**: Computação Quântica Experimental e Aplicada a problemas industriais, Comunicação e Criptografia Quântica Inviolável, Sensores Quânticos e Quantum Machine Learning.

1. IDENTIFICAÇÃO DAS UNIDADES EMBRAPII PARTICIPANTES (*No mínimo duas Unidades EMBRAPII. Inclua novos campos conforme mais unidades participem do projeto.*)

UNIDADE 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA UNIDADE |  | CNPJ |  |
| ENDEREÇO COMPLETO |  | MUNICÍPIO | ESTADO |
| CEP | TELEFONE | EMAIL |  |

UNIDADE 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA UNIDADE |  | CNPJ |  |
| ENDEREÇO COMPLETO |  | MUNICÍPIO | ESTADO |
| CEP | TELEFONE | EMAIL |  |

1. IDENTIFICAÇÃO DAS EMPRESAS CO-EXECUTORAS (*No mínimo, duas empresas aportando recursos financeiros. Inclua novos campos conforme mais empresas participem do projeto.*)

EMPRESA 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA | | CNPJ |  |
| ENDEREÇO COMPLETO | | MUNICÍPIO | ESTADO |
|  | |  |  |
| CEP | TELEFONE | EMAIL | |

EMPRESA 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA |  | CNPJ |  |
| ENDEREÇO COMPLETO |  | MUNICÍPIO | ESTADO |
| CEP | TELEFONE | EMAIL |  |

1. IDENTIFICAÇÃO DE STARTUPS (*Participação de ao menos 1 startup. Inclua novos campos conforme mais startups participem do projeto.*)

STARTUP 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA STARTUP |  | CNPJ |  |
| ENDEREÇO COMPLETO |  | MUNICÍPIO | ESTADO |
| CEP | TELEFONE | EMAIL |  |

1. NOME DO PROJETO (*Máx. 250 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. RESUMO DO PROJETO (*Máx. 500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (*Relacionar equipe principal encarregada do projeto, bem como seus respectivos papéis. Além disso, identifique qual é a Unidade Coordenadora do projeto. Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Coordenadora:** |  |

**Integrantes do projeto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **UNIDADE** | **FUNÇÃO NO PROJETO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO (*Explicite a duração estimada do projeto e os meses/anos de início e término pretendidos. Leve em consideração o limite máximo de 03 anos de projeto e as datas e prazos estabelecidos no cronograma.*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DURAÇÃO EM MESES** | **INÍCIO (MÊS/ANO)** | **TÉRMINO (MÊS/ANO)** |
|  |  |  |

1. CARACTERIZAÇÃO DO DESAFIO RELACIONADO AO PROJETO (*Expressar, sob a forma de pergunta, qual o desafio social / tecnológico / industrial que o projeto busca enfrentar, ou para cujo enfrentamento busca contribuir, e de que forma as tecnologias a serem desenvolvidas contribuirão nesse sentido. Máx. 500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. JUSTIFICATIVA, OBJETIVOS, RESULTADOS E ADERÊNCIA À ÁREA-FOCO PROPOSTA (*Fundamente a pertinência e relevância do projeto, seus objetivos e resultados esperados e sua aderência à área-foco proposta. Descreva qual a sua importância no contexto tecnológico atual e quais as entregas previstas. Máx. 2.000 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. METODOLOGIA E ABORDAGEM (*Detalhar os métodos e abordagens que serão utilizados para o desenvolvimento do projeto, incluindo desdobramento nas diferentes etapas ou fases que serão implementadas, bem como a inter-relação entre as mesmas. Máx. 2.000 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. DEMONSTRE A ADEQUAÇÃO DO PROJETO AOS NÍVEIS DE MATURIDADE TECNOLÓGICA PREVISTOS (*É esperado que o projeto de Basic Funding Alliance tenha início no nível de maturidade tecnológica TRL 2 (definição conceitual da pesquisa aplicada), com término no TRL 4. Discorra em que medida o projeto se adequa ao esperado. Máx. 2.000 caracteres*.)

|  |
| --- |
|  |

1. COMO O PROJETO CONTRIBUI PARA O DESENVOLVIMENTO DE NOVAS ROTAS TECNOLÓGICAS? (*É esperado que o projeto a ser contemplado tenha como principal objetivo a contribuição para o desenvolvimento de novas rotas tecnológicas em áreas habilitadoras do surgimento de tecnologias disruptivas, intensivas em conhecimento e de maior risco, viabilizando o surgimento de inovações industriais de cunho radical. Discorra em que medida o projeto se adequa ao esperado. Máx. 2.000 caracteres*.)

|  |
| --- |
|  |

1. MERCADOS ALVO E APLICAÇÕES POTENCIAIS (*Exemplifique possíveis mercados potenciais decorrentes da nova rota tecnológica cujo projeto busca desenvolver, bem como eventuais aplicações típicas que o projeto pretende atender, conectando-o com o foco da proposta. Máx. 2.000 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. COMO O PROJETO CONTRIBUI PARA O DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS TECNOLÓGICAS NAS UNIDADES EMBRAPII QUE SEJAM RELEVANTES PARA A INDÚSTRIA?   
   (*É esperado que o envolvimento de pesquisadores nos projetos de Basic Funding contribua para o desenvolvimento de competências tecnológicas na fronteira do conhecimento, aplicáveis à indústria, em Unidades EMBRAPII. Discorra em que medida o projeto se adequa ao esperado. Máx. 2.000 caracteres*.)

|  |
| --- |
|  |

1. HÁ PREVISÃO DE UTILIZAÇÃO DE INFRAESTRUTURA PREVIAMENTE INSTALADA NAS UNIDADES EMBRAPII? (*Descrever se o projeto prevê a utilização de infraestrutura de unidade EMBRAPII, identificando qual Unidade e quais infraestruturas poderão ser utilizadas. Máx. 1.500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. QUAL É A PERTINÊNCIA DA INFRAESTRUTURA ADQUIRIDA PARA O PROJETO E ADEQUAÇÃO AO MODELO *BASIC FUNDING ALLIANCE?* (*Indicar como a infraestrutura adquirida para o projeto é pertinente para o projeto de P&D e demonstre sua adequação ao modelo do Basic Funding Alliance. Eventuais aquisições de máquinas e equipamentos em duplicidade precisam ser justificados. Descrever como a infraestrutura está associada a tecnologias mais disruptivas. Máx: 1.500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. COMPETITIVIDADE INTERNACIONAL DA INDÚSTRIA BRASILEIRA (*Indicar quais os setores da economia, segmentos industriais e áreas de aplicação poderão ser impactados pelo projeto e como isso alterará a competitividade das empresas instaladas no Brasil, em relação ao cenário internacional. Máx: 1.500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO   
   (*Explicar os mecanismos de acompanhamento e avaliação do projeto a serem usados pelos proponentes, preferencialmente incluindo indicadores, métricas, temporalidade etc. Máx. 2.000 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS MACROENTREGAS (*Especifique quais as principais macroentregas por Unidade EMBRAPII, as etapas correspondentes, os níveis de TRL esperados para cada uma, seus indicadores de acompanhamento, datas estimadas de início e término de execução, e recursos destinados à execução de cada etapa. Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

UNIDADE EMBRAPII [A]:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MACRO ENTREGA | ETAPA | TRL ESPERADO | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | PREVISÃO DE EXECUÇÃO | | RECURSOS FINANCEIROS EMBRAPII | RECURSOS FINANCEIROS EMPRESA (identificar qual é a empresa) |
| UNIDADE DE MEDIDA | QTDE. | INÍCIO | TÉRMINO |
| M1 | M1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M2 | M2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M3 | M3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M3…. |  |  |  |  |  |  |  |  |

UNIDADE EMBRAPII [B]:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MACRO ENTREGA | ETAPA | TRL ESPERADO | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | PREVISÃO DE EXECUÇÃO | | RECURSOS FINANCEIROS EMBRAPII | RECURSOS FINANCEIROS EMPRESA (identificar qual é a empresa) |
| UNIDADE DE MEDIDA | QTDE. | INÍCIO | TÉRMINO |
| M1 | M1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M2 | M2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M3 | M3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M3…. |  |  |  |  |  |  |  |  |

UNIDADE EMBRAPII [X]:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MACRO ENTREGA | ETAPA | TRL ESPERADO | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | PREVISÃO DE EXECUÇÃO | | RECURSOS FINANCEIROS EMBRAPII | RECURSOS FINANCEIROS EMPRESA (identificar qual é a empresa) |
| UNIDADE DE MEDIDA | QTDE. | INÍCIO | TÉRMINO |
| M1 | M1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M2 | M2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M3 | M3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | M3…. |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FINANCEIRA (*Especifique qual o valor de recursos econômicos ou financeiros previsto para cada uma das macroentregas, bem como a fonte proposta para tais recursos, incluindo recursos aportados pelas Empresas, os recursos de Basic Funding Alliance EMBRAPII, por Unidade EMBRAPII, e os recursos aportados por cada Unidade, caso aplicável*. *Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DESCRIÇÃO DA MACROENTREGA | EMPRESA 1 | EMPRESA 2 | EMPRESA… | RECURSO *Basic Funding Alliance* EMBRAPII APORTADO PARA A UNIDADE EMBRAPII [A] | RECURSO *Basic Funding Alliance* EMBRAPII APORTADO PARA A UNIDADE EMBRAPII [B] | RECURSOS PRÓPRIOS APORTADOS PELA UNIDADE EMBRAPII [A] | RECURSOS PRÓPRIOS APORTADOS PELA UNIDADE EMBRAPII [XA] | TOTAL |
| M1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. APLICAÇÃO DE RECURSOS POR UNIDADE (*Especifique em que rubricas estima-se que sejam investidos os recursos previstos para o projeto, especificando sua origem - empresas ou EMBRAPII - bem como valores totais e percentuais correspondentes. Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

Unidade EMBRAPII [A]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | RECURSOS *BASIC FUNDING ALLIANCE* | RECURSOS EMPRESAS | TOTAL GERAL | % |
| PESSOAL |  |  |  |  |
| DIÁRIAS |  |  |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |  |
| PASSAGENS E DESPESAS DE LOCOMOÇÃO |  |  |  |  |
| CONSULTORIAS |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (INCLUSIVE REFORMAS) |  |  |  |  |
| DESPESA DE SUPORTE OPERACIONAL |  |  |  |  |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS DE CAPITAL |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |  |

Unidade EMBRAPII [B]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | RECURSOS *BASIC FUNDING ALLIANCE* | RECURSOS EMPRESAS | TOTAL GERAL | % |
| PESSOAL |  |  |  |  |
| DIÁRIAS |  |  |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |  |
| PASSAGENS E DESPESAS DE LOCOMOÇÃO |  |  |  |  |
| CONSULTORIAS |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (INCLUSIVE REFORMAS) |  |  |  |  |
| DESPESA DE SUPORTE OPERACIONAL |  |  |  |  |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS DE CAPITAL |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |  |

Unidade EMBRAPII [X]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | RECURSOS *BASIC FUNDING ALLIANCE* | RECURSOS EMPRESAS | TOTAL GERAL | % |
| PESSOAL |  |  |  |  |
| DIÁRIAS |  |  |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |  |
| PASSAGENS E DESPESAS DE LOCOMOÇÃO |  |  |  |  |
| CONSULTORIAS |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (INCLUSIVE REFORMAS) |  |  |  |  |
| DESPESA DE SUPORTE OPERACIONAL |  |  |  |  |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS DE CAPITAL |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |  |

1. APLICAÇÃO DE RECURSOS CONSOLIDADO (*Especifique em que rubricas estima-se que sejam investidos os recursos previstos para o projeto, especificando sua origem - empresas ou EMBRAPII - bem como valores totais e percentuais correspondentes. Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | RECURSOS *BASIC FUNDING ALLIANCE* | RECURSOS EMPRESAS | TOTAL GERAL | % |
| PESSOAL |  |  |  |  |
| DIÁRIAS |  |  |  |  |
| MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |  |
| PASSAGENS E DESPESAS DE LOCOMOÇÃO |  |  |  |  |
| CONSULTORIAS |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |  |  |  |  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA .INCLUSIVE REFORMAS) |  |  |  |  |
| DESPESA DE SUPORTE OPERACIONAL |  |  |  |  |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS CORRENTES |  |  |  |  |
| EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |  |  |  |  |
| SUBTOTAL DESPESAS DE CAPITAL |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |  |