**MODELO I - PROPOSTA EM TRANSFORMAÇÃO DIGITAL**

**(Comitê Técnico de Operacionalização)**

***RECURSO-FONTE: PPI IoT/Manufatura 4.0 (Lei de TICs)***

1. ÁREA DE INTERESSE (*selecione apenas uma área-foco por formulário a ser encaminhado*)

*( ) Segurança Cibernética*

*( ) Conectividade*

*( ) Computação Visual*

1. IDENTIFICAÇÃO DAS UNIDADES EMBRAPII PARTICIPANTES (*no mínimo duas Unidades EMBRAPII Rede MCTI/EMBRAPII de Inovação em TD. Inclua novos campos conforme mais unidades participem do projeto.*)

UNIDADE 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA UNIDADE | | CNPJ | No. CATI |
| ENDEREÇO COMPLETO | | MUNICÍPIO | ESTADO |
| CEP | TELEFONE | EMAIL | |

UNIDADE 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA UNIDADE | | CNPJ | No. CATI |
| 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. Em caso de aprovação da proposta, poderá haver necessidade de detalhamento das informações com vistas à solicitação da liberação dos recursos.*)

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

1. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

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

1. JUSTIFICATIVA, OBJETIVOS E RESULTADOS (*Fundamente a pertinência e relevância do projeto, seus objetivos e resultados esperados. 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. 1.500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. DEMONSTRE A ADEQUAÇÃO DO PROJETO AOS NÍVEIS DE MATURIDADE TECNOLÓGICA PREVISTOS (*É esperado que o projeto de Basic Funding percorra os TRLs de 2 a 4. Ou seja, deve iniciar-se na definição conceitual da pesquisa aplicada e ser finalizado no início da fase de validação laboratorial da tecnologia. 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, contribuindo para o surgimento de inovações industriais de cunho radical. Discorra em que medida o projeto se adequa ao esperado. Máx. 2.000 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

1. COMO O PROJETO CONTRIBUI PARA O DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS TECNOLÓGICAS DE INTERESSE INDUSTRIAL NAS UNIDADES EMBRAPII? (*Além do estímulo ao estabelecimento de novas rotas e tecnologias demandadas pela indústria, é esperado que o envolvimento de pesquisadores nos projetos de Basic Funding contribua para o desenvolvimento de competências tecnológicas na fronteira do conhecimento, úteis 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 DISPONÍVEL NAS UNIDADES EMBRAPII MEMBROS DA RITD? (*Descrever se o projeto prevê a utilização de infraestrutura de unidade membro da RITD, identificando qual Unidade e quais infraestruturas poderão ser utilizadas. Máx. 1.500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. IMPACTOS SETORIAIS (*Indicar quais os setores da economia, segmentos industriais e áreas de aplicação poderão ser impactados pelo projeto. Máx: 1.500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO (*Indicar os mecanismos de acompanhamento e avaliação do projeto a serem usados pelos proponentes, incluindo eventuais indicadores, métricas, temporalidade etc. Máx. 1.500 caracteres*)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MACRO  ENTREGA | ETAPA | TRL ESPERADO | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | PREVISÃO DE EXECUÇÃO | |
| UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE | 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 previsto para cada uma das macroentregas, bem como a fonte proposta para tais recursos, incluindo recursos aportados pelas Empresas e os recursos de Basic Funding EMBRAPII*. *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…** | **EMBRAPII** | **TOTAL** |
| M1 |  |  |  |  |  |  |
| M2 |  |  |  |  |  |  |
| M3 |  |  |  |  |  |  |
| M... |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |

1. APLICAÇÃO DE RECURSOS (*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** | **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 |  |  |  |  |