**Plano de Trabalho do projeto:**

**<Título do projeto>**

**Projeto Tipo B**

**Coordenador: <Nome>**

**Instituição do Coordenador: <Instituição>**

**<Data>**

1. **DADOS DAS PARTÍCIPES**

*Informar as instituições partícipes do projeto. Entram como partícipes todas as instituições das quais o projeto acessa infraestrutura e/ou capital intelectual. Todas as partícipes deverão assinar o Acordo de Parceria.*

*A UFMG, Unimed BH e Fundep entram como partícipes em todos os Acordos de Parceria e já se encontram listadas abaixo.*

**Identificação da Partícipe 1 - UFMG**

**Razão Social: Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)**

CNPJ: 17.217.985/0001-04.

Endereço: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha, CEP 31.270-901, Belo Horizonte, MG.

Representante legal: Sandra Regina Goulart Almeida.

Cargo: Reitora.

Telefone: (31) 3409-4124.

E-mail: chefia@gabinete.ufmg.br.

**Identificação da Partícipe 2 - Unimed BH**

**Razão Social: Unimed BH**

CNPJ: 16.513.178/0001-76

Endereço: Rua dos Inconfidentes, 44, Funcionários, BH/MG, CEP: 30.140-120

Representante legal: **Sr. Frederico José Amédée Péret**

Cargo: Diretor Presidente

Telefone: 3229-6021

E-mail: frederico.peret@unimedbh.com.br

**<Identificação do Partícipe x>**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Representante legal:

CPF:

Identidade:

Órgão emissor identidade:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

**<Identificação do Partícipe y>**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Representante legal:

CPF:

Identidade:

Órgão emissor identidade:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

**Identificação Fundação de Apoio - FUNDEP**

**Razão Social**: Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa - FUNDEP

CNPJ: 18.720.938/0001-41

Endereço: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha, CEP 31.270-901, Belo Horizonte, MG.

Representante legal: Jaime Arturo Ramirez

Cargo: Presidente

Telefone: (31) 3443-6804

E-mail: fundepatende@fundep.com.br

**COORDENAÇÃO DO PROJETO**

Nome:

Instituição:

Unidade:

Departamento:

Nível (Titular/Associado/Adjunto/…):

SIAPE:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome do coordenador técnico científico responsável pelas atividades por parte da **UFMG**: (caso o coordenador do projeto não seja da UFMG)

Nome do coordenador técnico científico responsável pelas atividades por parte da **Partícipe x**:

Nome do coordenador técnico científico responsável pelas atividades por parte da **Partícipe y**:

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

**Título:**

**Tipo:** *Escolher o tipo Projeto de Pesquisa, Desenvolvimento Tecnológico ou Inovação*

**Área de conhecimento:**

1. **CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO**
	1. **Contextualização do problema a ser resolvido e análise do estado da arte (até 500 palavras)**

*Descrever o problema abordado neste projeto de forma clara e objetiva incluindo:*

* *a pergunta ou a hipótese principal que será investigada*
* *estado da arte em torno do problema a ser resolvido*
	1. **Metodologia (até 800 palavras)**

*Descrever de forma sucinta a metodologia a ser adotada para a execução do projeto. Sugerimos a seguinte estruturação, se pertinente:*

* *População envolvida ou problema*
* *Descreva as questões éticas pertinentes ao estudo proposto. Se o estudo já foi aprovado, cite o número C.A.A.E.*
* *Demonstre sua preocupação em relação aos princípios da IA Responsável, como: o uso de dados não representativo da população; possíveis vieses que podem surgir do contexto humano e dos valores sociais que afetam seu estudo; suposições sobre gênero, raça e geografia; desvalorização de determinados grupos sociais ou indivíduos na população-alvo, e como você pretende atenuá-los*.
* *Intervenção, exposição ou solução proposta*
* *Comparador (se existir) - como esse problema era abordado até aqui?*
* *Desfechos esperados (benefício incremental para a resolução do problema ou ganho em saúde para a população elegível)*
* *Métrica para avaliação dos desfechos.*

*Descrever os desafios e riscos associados e eventuais planos de contingência para mitigação de problemas.*

* 1. **Objetivos:**

*Descrever objetivo geral e objetivos específicos do projeto.*

* 1. **Descrição das atividades a serem executadas**

*Descrever as atividades de todas as partícipes do Acordo e também as atividades conjuntas.*

**<INSTITUIÇÃO DO COORDENADOR>**

O Departamento/Laboratório xxxxxxxx ficará responsável pelas seguintes etapas do projeto:

1.

2.

Etc…

**<PARTÍCIPE x>**

A partícipe ficará responsável pelas seguintes etapas do projeto:

1.

2.

Etc…

**<PARTÍCIPE y>**

A partícipe ficará responsável pelas seguintes etapas do projeto:

1.

2.

Etc...

**Atividades conjuntas das instituições partícipes**

1.

2.

Etc…

* 1. **Cronograma de atividades:**

*Preencher o cronograma das atividades.*

A data de início dos trabalhos será contada a partir da data de assinatura do Acordo de Parceria, ou seja, o mês 1 inicia com a assinatura do Acordo de Parceria e assim sucessivamente.

| **Ações – Primeiro Ano** | **Meses** |
| --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Assinatura do Acordo de Parceria/Plano de Trabalho | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Ações – Segundo Ano** | **Meses** |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **RESULTADOS**
	1. **Resultados esperados**

*Qual o impacto esperado do projeto e as perspectivas que ele poderá abrir para novos avanços científicos e/ou tecnológicos?*

* *Descrever os aspectos inovadores do projeto. (É uma inovação incremental ou disruptiva? É parte de uma solução existente?)*
* *Qual é o horizonte de aplicação (curto – 6 meses; médio – 1-2 anos; longo – 2-10 anos);*
* *Qual o grau de maturidade da solução proposta de acordo com a Technology Readiness Level - TRL:*

[*https://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/wp/2014\_2015/annexes/h2020-wp1415-annex-g-trl\_en.pdf*](https://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/wp/2014_2015/annexes/h2020-wp1415-annex-g-trl_en.pdf)

* 1. **Metas e resultados esperados**

| **Metas a serem atingidas** | **Prazos previstos para execução****(mês de execução)** | **Indicadores (parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas)** |
| --- | --- | --- |
| Operacionalização da aprovação pelo comitê de ética do projeto na instituição do coordenador |  | Aprovação ética da realização do estudo por parte do CEP da instituição do coordenador. |
| Anuência com comitê de ética das demais instituições participantes |  | Aprovação ética da realização do estudo por parte do CEP de cada uma das demais instituições participantes. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CONTRAPARTIDAS ENVOLVIDAS NO PROJETO**

A tabela abaixo apresenta os pesquisadores vinculados às ICTs (listadas como partícipes) que são participantes do projeto, mas para os quais não há previsão de pagamento de bolsa. Os valores desta tabela farão parte da contrapartida econômica do projeto para fins de estimativa de percentual de cotitularidade.

* 1. **Participação de PESQUISADORES das partícipes (não prevista remuneração de bolsas):**

| **Nº** | **Instituição** | **Nome do Participante** | **CPF** | **Vínculo (Docente/Discente/Pesquisador externo/...)** | **Horas/SEMANA dedicadas ao PROJETO** | **Remuneração Básica Bruta Mensal (R$)** | **Contrapartida mensal considerando dedicação ao PROJETO (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Total mensal | R$ 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | Meses de projeto |  |
|  |  |  |  |  |  | Total projeto | R$ 0,00 |

***Caro coordenador, caso na equipe conste algum pesquisador sem vínculo com ICT participante do projeto, deve incluir o texto abaixo:***

*O pesquisador .... está vinculado a Universidade/Empresa e tem como atribuições no projeto ...... . O pesquisador tem qualificações específicas e notoriedade na área de pesquisa, desenvolvimento e inovação do projeto, tais como ..... . Portanto, executará atividades de pesquisa, desenvolvimento e inovação, não importando em contraprestação de serviços.*

***Caso o pesquisador externo pertença a uma ICT, e que não conste como Partícipe, deve incluir o texto abaixo:***

*O pesquisador tem a aprovação de sua instituição de origem para realizar suas atividades sem utilização da infraestrutura física e de pessoal local, consideradas como atividades extras, e sem prejuízo de suas atribuições funcionais regulares.*

***Caso o pesquisador externo pertença a uma empresa, ou autônomo, deve incluir o texto abaixo:***

*O pesquisador não possui relação trabalhista com a(s) parceira(s) privada(s) que assina o presente acordo.*

* 1. **Infraestrutura da <PARTÍCIPE> (contrapartida econômica)**

*Preencher a infraestrutura disponível para o projeto por partícipe (caso houver). Os valores das tabelas de infraestrutura farão parte da contrapartida econômica do projeto para fins de estimativa de percentual de cotitularidade.*

|  | **Valor**  |
| --- | --- |
| <Detalhar equipamentos> |  |
| <Detalhar outros custeios> |  |
|  |  |
| **Valor Total da Contrapartida de Infraestrutura** |  |

* 1. **Infraestrutura da <PARTÍCIPE> (contrapartida econômica)**

|  | **Valor**  |
| --- | --- |
| <Detalhar equipamentos> |  |
| <Detalhar outros custeios> |  |
|  |  |
| **Valor Total da Contrapartida de Infraestrutura** |  |

1. **ORÇAMENTO DO PROJETO:**

* 1. **Recursos alocados no projeto:**

### FAPEMIG

| **Recursos alocados - FAPEMIG (gestão Fundep)** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Meses** | **Valor Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-I (doutor ou graduado + 6 anos) | R$ 5.200,00 |  |  |  |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-II (mestre, doutorando, ou graduado+4 anos) | R$ 3.100,00 |  |  |  |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-III (mestrando ou graduado+2 anos) | R$ 2.200,00 |  |  |  |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-IV (graduado) | R$ 1.600,00 |  |  |  |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-V (EM + 2 anos) | R$ 1.000,00 |  |  |  |
| Bolsa FAPEMIG - BDCTI-VI (graduando) | R$ 700,00 |  |  |  |
| Diárias nacionais - FAPEMIG | R$ 470,00 |  |  |  |
| Passagens nacionais - FAPEMIG | R$ 2.500,00 |  |  |  |
| Diárias internacionais - FAPEMIG (US$ 300) | R$ 1.500,00 |  |  |  |
| Passagens internacionais - FAPEMIG | R$ 4.600,00 |  |  |  |
| Material de consumo - FAPEMIG <DETALHAR> |  |  |  |  |
| Serviços terceiros - FAPEMIG <DETALHAR> |  |  |  |  |
| Despesas com publicações científicas - FAPEMIG  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

* 1. **Cronograma de Execução do Orçamento da FAPEMIG (Item 6.1.1) pela FUNDEP**

| **SEMESTRE** | **Bolsas FAPEMIG(R$)** | **Diárias e passagens (R$)** | **Serviços de Terceiros (R$)** | **Material de Consumo (R$)** | **Despesas com publicações científicas****(R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |  |  |  |

1. **INFRAESTRUTURA DAS INSTITUIÇÕES**

Conforme § 3º do art. 35 do Decreto nº 9.283/2018, “*As instituições que integram os acordos de parceria para pesquisa, desenvolvimento e inovação poderão permitir a participação de recursos humanos delas integrantes para a realização das atividades conjuntas de pesquisa, desenvolvimento e inovação, inclusive para as atividades de apoio e de suporte, e também ficarão autorizadas a prover capital intelectual, serviços, equipamentos, materiais, propriedade intelectual, laboratórios, infraestrutura e outros meios pertinentes à execução do plano de trabalho.*”

A infraestrutura reportada no plano de trabalho serve como referência para cálculo de percentuais de propriedade intelectual (PI), caso venha a ser gerada, e faz parte da contrapartida das ICTs conforme descritas no quadro abaixo. Os percentuais de titularidade de PI serão discutidos em instrumento jurídico próprio, e irão contabilizar o uso da infraestrutura e horas de fato executadas.

1. **VALOR TOTAL DO PROJETO**

|  | **Contrapartida para fins de estimativa de percentual de cotitularidade** |  |
| --- | --- | --- |
| **Orçamento do projeto**  | **Pesquisadores**  | **Infraestrutura <Partícipe x>** | **Infraestrutura <Partícipe y>** | **Infraestrutura <Partícipe z>** | **Total** |
| <6.1.1 FAPEMIG> | <5.1> | <5.2> | <5.3> | <5.n> | <Soma de todas as colunas> |

1. **PROPRIEDADE INTELECTUAL (até 500 palavras)**

*Apresentar propriedade intelectual prévia aportada no âmbito da proposta (patentes, software, etc).*

*Declarar a existência de eventual dependência do projeto com a propriedade intelectual gerada em parceria com empresas que não façam parte do CI-IA Saúde da UFMG.*

1. **CONSIDERAÇÕES FINAIS (até 200 palavras)**

*Apresentar sua visão de como os resultados almejados impactarão o problema de saúde escolhido, e como IA é instrumental para resolvê-lo.*

1. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

*Listar as 5 principais referências bibliográficas do projeto.*