

## Formulários Produtos Inovadores



PROGRAMA  
INOVA FIOCRUZ

- **Identificação**

Unidade da FioCruz \*

Programa FioCruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

Telefone

Celular

E-mail alternativo

- **Detalhamento do Projeto**

a. Indicar a categoria e a etapa de desenvolvimento do projeto que se pretende atingir com o apoio deste edital, conforme anexo\*

Categoria

**b. Resumo do projeto \***

Campo limitado a 2000 caracteres.

Explicar, de forma sucinta, qual o produto que pretende obter como resultado ao final do projeto, qual a importância no campo da saúde e qual o tempo estimado para se chegar ao mercado. Destacar as etapas que já foram e as que serão realizadas de acordo com as etapas estabelecidas no anexo deste edital.

**c. Justificativa\***

Campo limitado a 4000 caracteres.

Deixar claro porque o produto é inovador, como irá beneficiar o público alvo e qual o impacto social, ambiental e econômico esperado do projeto – caso bem sucedido – ao final do período do financiamento. Destacar o alinhamento com demandas governamentais, como p. ex. a agenda prioritária para o SUS.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

#### d. Público alvo

Campo limitado a 3000 caracteres.

Descrever e dimensionar o público-alvo do projeto. Identificar de que forma o projeto interessa e/ou envolve cada público e se traz e/ou inclui algum benefício, e como os resultados obtidos serão compartilhados com os mesmos.

#### e. Objetivos gerais e específicos

Campo limitado a 2000 caracteres.

Apresentar de forma clara os objetivos gerais e específicos do projeto

#### f. Metodologia

Campo limitado a 4000 caracteres.

Descrever como o projeto será desenvolvido, caracterizando todas atividades de forma clara e objetiva, o desenho experimental e a abordagem metodológica proposta. No caso de haver parcerias, descrever a responsabilidade de cada um no desenvolvimento das atividades.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

### g. Resultados esperados e oportunidades

Campo limitado a 4000 caracteres.

Indicar os resultados esperados para o projeto ao final do período de financiamento. E, de forma resumida, apontar quais serão os próximos passos para o avanço do projeto.

### h. Comprovação de realização das etapas anteriores

Campo limitado a 4000 caracteres.

Relacionar todos os estudos realizados até a etapa proposta para desenvolvimento, indicando data, local, responsável, metodologia e resultados obtidos.

Descreva:

### i. Programas indutores de inovação

Campo limitado a 1500 caracteres.

Indicar se este projeto já fez ou faz parte de algum outro programa indutor de inovação da Fiocruz com seu respectivo código (Ex. PDTIS, PDTSP, InovaBio);

### j. Referências bibliográficas e anexos

Campo limitado a 2000 caracteres.

Relacionar todos os estudos realizados até a etapa proposta para desenvolvimento, indicando data, local, responsável, metodologia e resultados obtidos.

Descreva:

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

- **Gestão de Projeto**

**a. Proponente/coordenador**

Campo limitado a 2000 caracteres.

Apresentar um resumo de como a experiência do proponente poderá contribuir para o alcance dos resultados do projeto.

**b. Equipe**

Indicar os nomes dos membros da equipe, vínculo institucional, Instituição, Unidade, atividades no projeto e formação acadêmica dos respectivos participantes do projeto

Nome:

E-mail:

Instituição/Unidade/Laboratório:

Formação acadêmica:

Atividade no projeto:

Link CV Lattes:

**c. Parcerias**

Informar a existência de parceria formalizada ou não. São encorajadas as parcerias públicas e/ou privadas, nacionais e/ou internacionais, desde que as mesmas sejam devidamente formalizadas. O documento comprobatório da formalização da parceria deverá seguir como anexo a este formulário. Caso as parcerias não estejam formalizadas no momento da submissão do projeto, o coordenador deverá tomar as medidas cabíveis, com apoio do Sistema Gestec-NIT, para a formalização no prazo de 12 meses após o início da liberação do fomento.

Possui parceria? \*



Não



Sim

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

**d. Infraestrutura**

Campo limitado a 3000 caracteres.

Descrever a infraestrutura disponível para a execução do projeto

**e. Recursos financeiros disponíveis**

Campo limitado a 2000 caracteres.

Informar se o projeto já tem algum financiamento interno ou externo, qual a fonte e qual o valor

**f. Previsão Orçamentária \***

Tipo de Rubrica	Ano 1	Ano 2
Material de Consumo		
Pessoa Física		
Pessoa Jurídica		
Bolsas		
Diárias		
Passagens		

**Comentários**

Espaço para inserir comentários sobre o orçamento

**g. Cronograma (Anexo)**

Apresentar o cronograma do projeto para até 24 meses, detalhando as atividades e as entregas importantes que serão referências para acompanhar o progresso do projeto.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

#### h. Informações complementares relacionadas à gestão tecnológica

Campo limitado a 3000 caracteres.

Apresentar, se houver, estudo de viabilidade patentária, estudo de prospecção, estudo de viabilidade técnica e econômica, pedido de proteção legal (patentes, software, marca, direito autoral) que confirmem a viabilidade da proposta. No caso da existência de pedido de patente, informar o número do pedido e a data do depósito.

Descreva:

#### 3.1.1. Legislações Aplicáveis

Comitê de ética em pesquisa CEP

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética \*

#### 3.1.2. Comitê de ética em pesquisa CEUA

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética CEUA\*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

### 3.1.3. Cadastro no Sistema Nacional de Gestão de Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SISGEN)

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de cadastro do projeto no SISGEN\*

### 3.1.4. Sistema de Autorização e Informação em Biodiversidade - SISBIO

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de submissão do projeto ao SISBIO\*

### 3.1.5. Comitê Interno de Biossegurança - CIBio

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)

Número de submissão do projeto ao CIBio\*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>

Contato: [produtos.inovadores@fiocruz.br](mailto:produtos.inovadores@fiocruz.br)