**PLANO DE TRABALHO**

**BOLSA DE ESTÍMULO À INOVAÇÃO**

**<< Texto em azul para orientação no preenchimento.**

**Favor removê-lo antes da submissão.**

**Fornecer todos os elementos necessários que caracterizem a ação como um projeto de inovação >>**

# IDENTIFICAÇÃO DA BOLSA PROJETO A SER CONTRATADO

<< MARCAR COM UM ‘X’A MODALIDADE DE BOLSA VINCULADA >>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo de bolsa** | **Requisitos para o apoiado com bolsa** | **Valor máximo mensal** |
| X | **BEI VI** | Doutorado com experiência na área ou áreas afins do projeto. | 6.200,00 |
|  | **BEI V** | Mestrado com experiência na área ou áreas afins do projeto. | 4.000,00 |
|  | **BEI IV** | Graduação com experiência na área ou áreas afins do projeto. | 2.500,00 |
|  | **BEI III** | Graduando ou técnico de ensino médio na área ou áreas afins do projeto. | 1.000,00 |
|  | **BEI II** | Estudante de ensino médio com experiência na área ou áreas afins do projeto | 400,00 |
|  | **BEI I** | Empreendedor (apenas para projeto de convênio SEBRAE – Inova Amazônia) | 6.000,00 |

# Identificação do bolsista

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Documento de Identificação** |  |
| **Data de expedição do documento** |  |
| **Órgão expedidor do documento** |  |
| **CPF** |  |
| **Endereço (logradouro, número, bairro, cidade e cep)** |  |
| **Titulação mais alta** |  |
| **Endereço do currículo Lattes** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefones (código-área/número)** |  |
| **Instituição de vínculo** |  |
| **Cargo na instituição de vínculo** |  |
| **Dados bancários: banco, agência, número da conta corrente** |  |

# Projeto de Bolsa

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |  |
| **Coordenador(a) do projeto** |  |
|  |
| **Título do projeto de bolsa (se diferente do título do projeto)** |  |
| **Duração da bolsa (meses)** |  |
| **Valor mensal da bolsa** |  |
| **Carga horária semanal dedicada ao projeto** |  |
| **Início do projeto (mês/ano)** |  |
| **Fim do projeto (mês/ano)** |  |
| **Instituição de execução do projeto** |  |
| **Instituição financiadora do projeto** |  |
| **Área de conhecimento do projeto (conforme CNPq[[1]](#footnote-1))** |  |

# Objetivo Geral do projeto

<< Texto livre, limitado a um parágrafo >>

# Justificativa para o projeto

# Metas e Resultados Esperados

* Meta 1 –
* Meta 2 –

# Cronograma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade \ Mês do projeto** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Atividade 1 | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Aceite

Declaro estar ciente do conteúdo da DELIBERAÇÃO Nº 002/2020 da Fundação Guamá que descreve o regulamento da concessão de bolsas de estímulo à inovação

Belém (PA), << data >>

<<assinatura ou certificado digital>>

Nome completo

1. <http://lattes.cnpq.br/documents/11871/24930/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf/d192ff6b-3e0a-4074-a74d-c280521bd5f7> [↑](#footnote-ref-1)