

Edital Ideias Inovadoras – 2ª rodada

Carta de intenção



PROGRAMA
INOVA FIOCRUZ

1. Identificação:

Título do projeto*

Coordenador (servidor da Fiocruz)*

Matrícula SIAPE*

CPF*

Cargo*

E-mail institucional*

E-mail alternativo*

E-mail a ser enviada comunicação dos resultados*

Telefone*

Celular*

Identidade de gênero:*

() Feminino () Masculino () Outra

Data de nascimento*

Unidade da Fiocruz*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Laboratório/Departamento*

Formação*

Link currículo LATTES*

A proposta está vinculada a algum projeto aprovado por outros editais Inova ou possui alguma relação direta ou indireta? *

Caso positivo, identificar o edital e o nº da inscrição do projeto.

() Sim

() Não

2. Descrição da ideia

Informar até duas áreas e linhas de pesquisa*

Escreva a sua ideia em uma única frase* (255 caracteres)

Relacione sua hipótese com os problemas de saúde no Brasil e os potenciais impactos no sistema de saúde nacional* (2000 caracteres)

Realce o aspecto inovativo da sua proposta* (2000 caracteres)

Descreva o público-alvo para quem os resultados da sua proposta farão diferença* (2000 caracteres)

Indique como a sua ideia será testada* (3000 caracteres)

Informe e justifique o montante financeiro necessário para realizar a sua proposta* (500 caracteres)

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

ideias.inovadoras@fiocruz.br

Informe o tempo necessário para chegar ao resultado final* (no prazo máximo de 24 meses) *

*Campos de preenchimento obrigatório

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ
<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
ideias.inovadoras@fiocruz.br

