

## Edital Pós-Doutorado Júnior 2ª Chamada



PROGRAMA  
INOVA FIOCRUZ

### 1. Identificação:

Título do projeto\*

#### 1.1 Dados do pesquisador supervisor/proponente:

Nome do pesquisador supervisor/proponente\* (servidor da Fiocruz)

Sexo\*:

( ) Feminino ( ) Masculino

CPF\*

Data de nascimento

SIAPE\*

Cargo Fiocruz\*

Link currículo LATTES\*

Unidade do pesquisador supervisor\*

Laboratório, Grupo de Pesquisa e/ou Departamento do pesquisador supervisor\*

Endereço profissional\*

Telefone\*

Celular\*

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

E-mail profissional\*

E-mail alternativo/pessoal

Possui projeto aprovado no Programa Inova/Edital? \*

( ) Sim

( ) Não

Vínculo em Programa de Pós-Graduação\*

Anexar documento digitalizado e assinado: Anuência da chefia imediata do laboratório\*

### 1.2 Dados do candidato

Nome do candidato\*

Sexo:\*

( ) Feminino ( ) Masculino

CPF do candidato\*

Data de nascimento

Link currículo LATTES\*

Endereço pessoal\*

Instituição onde realizou/realiza o doutorado\*

Data de defesa (ou previsão)

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

Telefone

Celular\*

E-mail\*

Anexar documento comprobatório da titulação de Doutor ou carta da Coordenação de Pós-graduação com data de ingresso e previsão de defesa\*

Anexar, no caso de mulheres com filhos: Certidão de nascimento do(s) mesmo(s)

A proposta é referente a renovação da bolsa aprovada no Edital 2/2019?

Sim. Justificar a submissão do projeto informando como se dá a relação ou vínculo

Não

## 2. Detalhamento do projeto

(As propostas devem ser inscritas de acordo com a grande área)

Grande área\*

- Ciências Biológicas aplicadas à Saúde e Biomedicina;
- Medicina;
- Ciências Humanas e Sociais e Interdisciplinar;
- Saúde Coletiva

Área de Pesquisa do projeto\*

Linha de pesquisa do projeto\*

Abrangência\* (1500 caracteres)

O projeto deverá explicitar a abrangência e escopo da atuação da pesquisa

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

**Resumo\*** (3000 caracteres)

Explicar, de forma sucinta, o que pretende obter como resultado ao final do projeto, qual a importância no campo da saúde, na geração de conhecimento e desenvolvimento científico e/ou tecnológico

**Justificativa\*** (3000 caracteres)

Deixar claro porque a proposta é importante, 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 eventual alinhamento com demandas governamentais, como p. ex. a agenda prioritária para o SUS.

**Público-alvo\*** (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.

**Objetivo específico\*** (2000 caracteres)

Apresentar de forma clara os objetivos gerais e específicos do projeto.

**Metodologia\*** (4000 caracteres)

Descrever como o projeto será desenvolvido, caracterizando todas atividades de forma clara e objetiva, o desenho experimental e a abordagem metodológica proposta.

**Resultados esperados e oportunidades\*** (2000 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 com desdobramentos.

**Ano 1**

Meta	Indicador

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

**Impacto em saúde pública e nos sistemas de CT&I\*** (4000 caracteres)

Descrever como os resultados podem ser aproveitados ou utilizados pelo sistema único de saúde ou como podem fazer avançar o conhecimento na área específica

**Referências bibliográficas\*** (3000 caracteres)

Relacionar as principais referências bibliográficas

**3. Gestão do Projeto:****Equipe\***

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

**Parceria**

Deve ser informado se possui parceria listando as atividades no projeto

**Infraestrutura\***

descrever a infraestrutura disponível para a execução do projeto

**Recursos financeiros disponíveis \***

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

**Cronograma\***

Apresentar o cronograma do projeto para até 12 meses, detalhando as atividades e as entregas importantes que serão referências para acompanhar o desenvolvimento do projeto.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

#### 4. Legislações:

indicar o cumprimento das legislações aplicáveis.

Comitê de ética em pesquisa CEP, CONEP ou CEUA\*

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética

Cadastro no Sistema Nacional de Gestão de Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SISGEN)\*

- Cadastrado
- Não cadastrado
- Não se aplica

Número de cadastro do projeto do SISGEN

Sistema de Autorização e Informação em Biodiversidade – SISBIO\*

- Aprovado
- Submetido
- Não submetido
- Não se aplica

Número de submissão do projeto ao SISBIO

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

**Comitê Interno de Biossegurança – CIBio\***

- ( ) Aprovado
- ( ) Submetido
- ( ) Não submetido
- ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao CIBio

**Comitê Interno de Biossegurança - CTNBio**

- ( ) Aprovado
- ( ) Submetido
- ( ) Não submetido
- ( ) Não se aplica

Número de submissão do projeto ao CTNBio

**\* Campos de preenchimento obrigatório**

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>  
[posdoutorado.junior@fiocruz.br](mailto:posdoutorado.junior@fiocruz.br)

