

**Edital Emergências em Saúde
Pública**
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*

Telefone*

Celular*

Identidade de gênero: *
() Feminino () Masculino () Outra

Unidade da Fiocruz*

Laboratório/Departamento*

Formação *

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

Link currículo LATTES*

Ano da titulação do doutorado*

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 a área de pesquisa*

- 1. Entomologia, Biologia de Vetores e Reservatórios de agentes infecciosos
- 2. Microbiologia em Saúde e Ambiente
- 3. Virologia e Saúde
- 4. Parasitologia
- 13. Saúde Perinatal, da Criança e do Adolescente
- 14. Ambiente, Ecologia e Saúde
- 15. Epidemiologia, métodos estatísticos e quantitativos
- 16. Vigilância em Saúde
- 17. Políticas Públicas, Planejamento e Gestão em Saúde
- 18. Gestão de Ciência e Tecnologia em Saúde
- 19. Promoção da Saúde
- 20. Avaliação e Economia da Saúde
- 21. Informação e Comunicação em Ciências e Saúde
- 22. Sociologia, Antropologia, Filosofia e Saúde, Cultura e Sociedade
- 23. História, Saúde e Ciência
- 24. Educação em Ciências e Saúde
- 25. Educação não formal e divulgação das ciências e saúde
- 30. Políticas Públicas para Saúde em Territórios
- 31. Tecnologia de informação e comunicação

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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

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

Relacione sua hipótese com o problema e a relevância da sua proposta para o sistema de vigilância em saúde no Brasil* (2000 caracteres)

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

Descreva o público-alvo* (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)

Informe o tempo necessário para chegar ao resultado final (no prazo máximo de 15 meses) * (500 caracteres)

***Campos de preenchimento obrigatório**

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

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