

PRÉ-PROJETO – APOIO INSTITUCIONAL

Fluxo Contínuo 2016

PROGRAMA APOIO INSTITUCIONAL - Nº	(a ser preenchido pela FINEP)
Instituição Executora: Nome para contato: Endereço: E-mail e telefone: _____ e (0xx) _____	
Instituição Conveniente: Nome para contato: Endereço: E-mail e telefone: _____ e (0xx) _____	
Objetivo Geral:	
Objetivos Específicos:	
Justificativa:	
Inserção no Sistema Nacional de C,T&I:	
Relevância do Projeto:	
Público Alvo:	

Descrição (descrever resumidamente os objetivos específicos da proposta e a equipe técnica envolvida, destacando sua qualificação, experiência e dedicação):

Resultados Esperados:

Metas:

Indicadores:

Informações complementares:

Prazo de Execução: (em meses)				
VALOR POR FUNDO SETORIAL - R\$ MIL				
	2016	2017	2018	TOTAL
Fundo				
TOTAL				
OUTRAS FONTES DE RECURSOS/PARCERIAS (quando for o caso) - R\$ MIL				
Fonte	2016	2017	2018	TOTAL
Furnas				
TOTAL				
VALOR TOTAL DA AÇÃO - R\$ MIL				
Fundo/Fonte	2016	2017	2018	TOTAL
Fundos				
Outras Fontes				
TOTAL				
Responsável pela ação proposta.				
Instituição:				
Nome:				
E-mail:		Telefone:		
Responsável pelo preenchimento				
Instituição:				
Nome:				
E-mail:		Telefone:		

Apresentação do Pré-Projeto a Diretoria da FINEP: / /2016.

Recomendação de encaminhamento ao Comitê de Seleção: () *Sim* () *Não*

Rio de Janeiro,de 2016.

Assinatura:

Avaliação do Comitê de Seleção (em caso de encaminhamento): / /2016.

RESULTADO:

Pré-qualificado: () *Sim* () *Não*

Rio de Janeiro,de 2016.

Assinatura: