

BRASIL-CANADÁ • PROJETOS CONJUNTOS DE DIAGNÓSTICO  
DE INTERESSE DA SAÚDE HUMANA

# Formulário de candidatura à chamada conjunta de projetos

## FORMULÁRIO CONJUNTO - BRASIL-CANADÁ

### 1.0 Informações Gerais

#### 1.1 Título do Projeto

#### 1.2 Resumo

### 1.3 Principais Áreas Tecnológicas (Áreas de Tecnologia / Áreas de Mercado)

### 1.4 Budget and Duration

#### Orçamento estimado e cronograma de atividades

Insira o orçamento estimado para cada fase do projeto de acordo com as atividades apoiadas informadas no item 3.4 da chamada conjunta

As fases devem ser preenchidas em dólar canadense se forem desenvolvidas no Canadá ou em Real se forem desenvolvidas no Brasil.

Atividades do projeto	Data de Início	Data de Término	Responsável*	Can\$	R\$
<b>Orçamento total do projeto (Brasil e Canadá)</b>					

(\*) Indique o participante responsável por cada objetivo / atividade. Se houver mais de um participante, repita o objetivo / atividade na seguinte linha.



**1.5 Duração do projeto (número de meses)**

**1.6 Contribuições dos Participantes**

**Compromisso financeiro de cada parceiro**

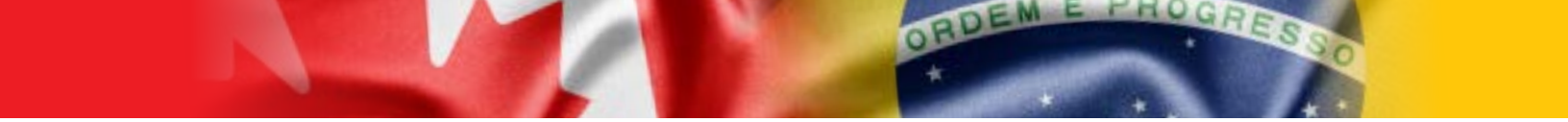
	Can\$	R\$
Empresa Canadense		
ICT Brasileira		
Empresa Brasileira		
Outros Participantes		



## **2.0 Resumo do Projeto**

### **2.1 Descrição (aproximadamente uma página)**

Descreva detalhadamente o que o Consórcio Internacional pretende desenvolver através do plano de trabalho conjunto e quais produtos e/ou soluções o Consórcio espera obter. Se for o caso, descreva os subprojetos envolvidos.

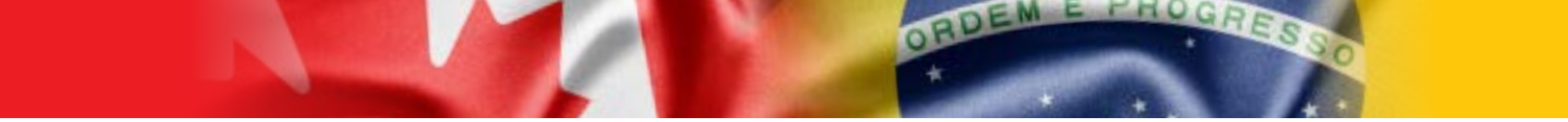


## **2.2 Desenvolvimento Tecnológico Previsto**

2.2.1 Descreva o estado da arte da inovação tecnológica

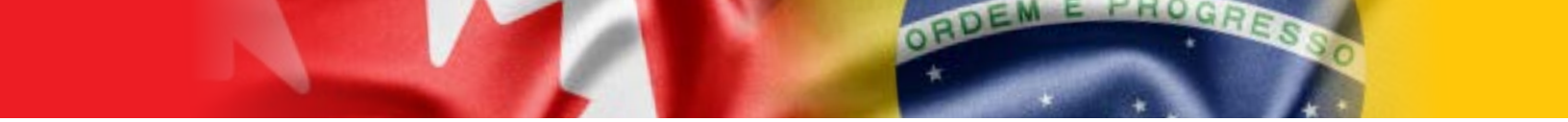
2.2.2 Descreva os desenvolvimentos tecnológicos previstos

Indique os riscos tecnológicos envolvidos no desenvolvimento do Plano de Trabalho Conjunto. Descreva os desafios e os riscos para o sucesso do projeto. Além disso, indique quais soluções e/ou mitigações são propostas para superar tais dificuldades e quais os desafios (se houver) exigem uma investigação prévia antes de delinear a melhor solução. Finalmente, informe outros riscos esperados junto com suas soluções e/ou mitigações propostas.



2.2.3 Descreva os resultados concretos esperados ao fim do projeto (novos produtos, Direitos de Propriedade Intelectual, novo processo, etc.)

2.2.4 O que diferencia a tecnologia a ser desenvolvida daquelas já disponíveis no mercado?



2.2.5 Descreva as atividades de avaliação, certificação e validação necessárias para a comercialização do produto desenvolvido.

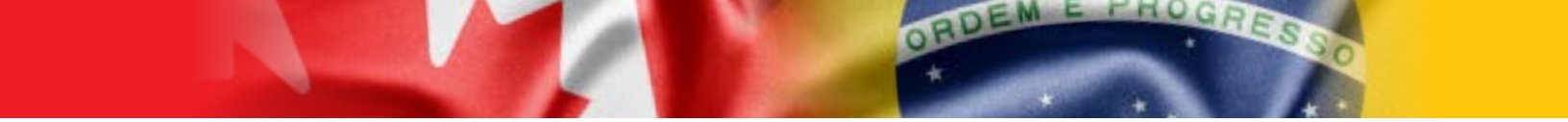


### **Descrição do papel de cada parceiro no desenvolvimento do projeto**

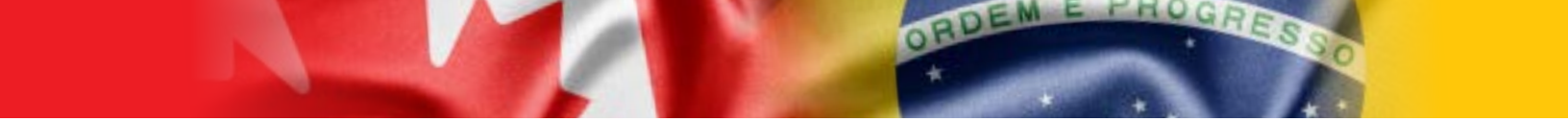
Descreva e qualifique cada participante individualmente. Para cada membro, destaque as parcerias com empresas, instituições de C,T&I e outras organizações e consultores, seja no Brasil ou no exterior, que serão utilizados ao longo do projeto. Se aplicável, forneça informações sobre parcerias anteriores e seu estágio atual. Comente sobre a importância da parceria para atingir os objetivos propostos e as atividades de desenvolvimento tecnológico que serão realizadas por cada instituição.

Participante Canadense





Participantes Brasileiros – Todos os participantes



## **2.3 Aplicabilidade e exploração de mercado (Participantes canadenses e brasileiros)**

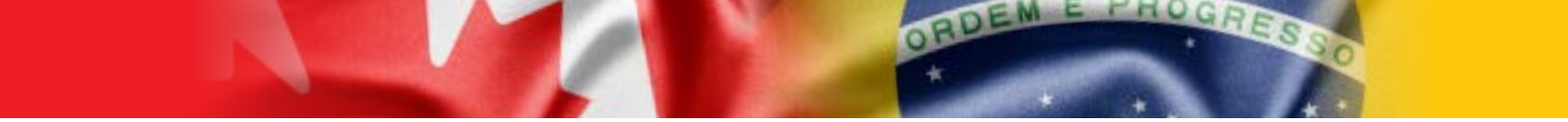
2.3.1 Qual o mercado alvo (descrição)?

2.3.2 Qual o tamanho estimado do mercado pretendido?



2.3.3 Descreva a atual posição de cada parceiro no (s) mercado (s) e a posição pretendida após o desenvolvimento do produto

2.3.4 Qual é o estado atual da concorrência no (s) mercado (s) e a posição prevista após o desenvolvimento do produto?



2.3.5 Quais são as estratégias de comercialização e competição no mercado-alvo?



### 3.0 Participante CANADENSE

#### 3.1 Participante Principal

Nome completo da organização

Grupo Econômico

#### 3.2 Endereço

Endereço Completo

PCaixa Postal

CEP

Cidade

Província (Região)

País

Telefone

Fax

#### 3.3 Ponto de Contato

Sobrenome

Nome

Título

Telefone Direto

Fax

Email

#### 3.4 Página na internet

#### 3.5 Dados de Identificação do Participante

Tipo da Organização

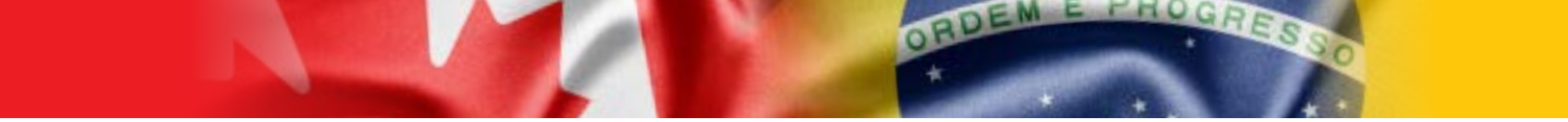
(Empresa Grande, PME, Universidade, Instituto de Pesquisa, Outros)

Número de Empregados

Receita Bruta

Ativos Totais

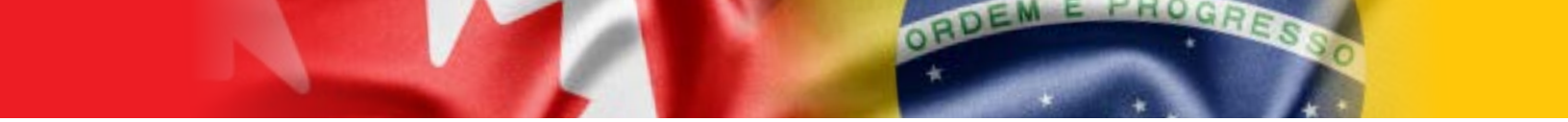
Ano do último demonstrativo financeiro



### **3.6 Contribuições para o projeto**

#### 3.6.1 Contribuição tecnológica

3.6.2 Qual o seu objetivo em participar do projeto?



### **3.7 Experiência**

3.7.1 Descreva sua experiência e principal área de atuação.



3.7.2 Qual o número de funcionários que trabalham em tempo integral com P&D?

3.7.3 Discorra sobre seus conhecimentos gerenciais em relação a gerenciamento de projetos

### **3.8 Impacto Econômico**

3.8.1 Qual o crescimento esperado do nível de emprego como resultado do projeto? %

3.8.2 Qual o impacto do projeto em seu faturamento em % (por ano) %





## 4.0 Participantes BRASILEIROS

### 4.1 Principal Participante (Proponente)

Nome Completo da Organização

CNPJ

Tipo de Organização

4.1.1 Endereço da Organização

Endereço Completo

CEP

Cidade

Estado

País

Telefone

Fax

4.1.2 Ponto de Contato

Sobrenome

Nome

Título

Telefone

Fax

Email

4.1.3 Página na Internet

4.1.4 Experiência

Discorra sobre seus conhecimentos gerenciais em relação a gerenciamento de projetos.



**Participante (Executor)**

Nome completo da organização

CNPJ

Tipo de Organização

4.1.5 Endereço da Organização

Endereço Completo

CEP

Cidade

Estado

País

Telefone

Fax

Esse endereço é o mesmo endereço onde as atividades serão realizadas?

S

N

Caso negativo, informe o endereço onde as atividades serão realizadas

Endereço Completo

CEP

Cidade

Estado

País

Telefone

Fax

4.1.6 Ponto de Contato

Nome Completo

Título

Telefone

Fax

Email

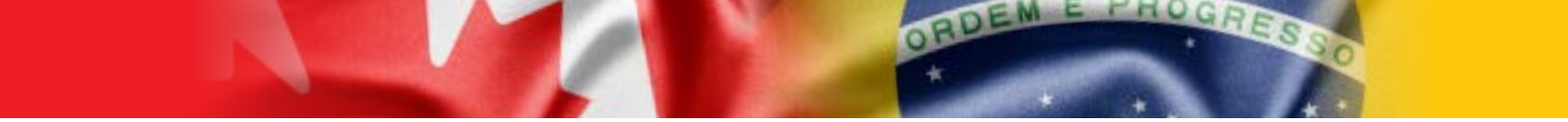
4.1.7 WWW Página na Internet



#### 4.1.8 Contribuição para o projeto

Contribuição tecnológica

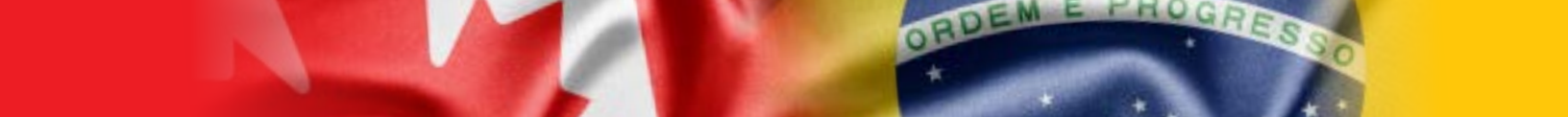
Qual o seu objetivo em participar do projeto?



## Experiência

Descreva sua experiência e principal área de atuação.

Qual o número de funcionários que trabalham em tempo integral com P&D?



## 4.2 Outro Participante (Empresa)

Nome completo da organização

Grupo Econômico

### 4.2.1 Endereço

Endereço Completo

CEP

Cidade

Estado

País

Telefone

Fax

### 4.2.2 Ponto de Contato

Nome Completo

Título

Telefone

Fax

Email

### 4.2.3 WWW Página na Internet

### 4.2.4 Dados de Identificação do Participante

Tipo de Organização

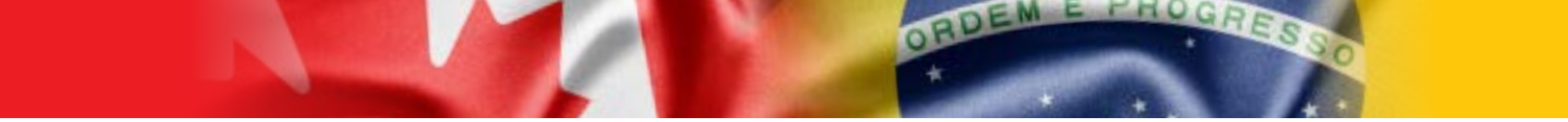
Números de Empregados

Receita Bruta

Lucro Líquido

Ativos Totais

Ano do último demonstrativo financeiro



#### 4.2.5 Contribuição para o projeto

Contribuição tecnológica

Qual o seu objetivo em participar do projeto?



#### 4.2.6 Experiência

Descreva sua experiência e principal área de atuação.

Qual o número de funcionários que trabalham em tempo integral com P&D?

Discorra sobre seus conhecimentos gerenciais em relação a gerenciamento de projetos.

## 5.0 Assinatura dos Participantes

O formulário deve ser co-assinado por participantes do Canadá e do Brasil.

Os participantes que assinam abaixo pretendem cooperar no escopo do projeto conforme descrito neste formulário com o objetivo de realizar os desenvolvimentos técnicos conforme estabelecido. Além disso, os participantes têm ou pretendem implementar um acordo de cooperação formal. Os participantes comprometem-se a fornecer o FINEP e / ou NRC-IRAP atualizações deste formulário sempre que ocorrer uma mudança significativa, ou pelo menos uma vez por ano, bem como um breve relatório final no fim o projeto.

Nome completo da organização

Responsável Pela Assinatura (primeiro e último nomes)

Função na organização

Assinatura  Data

Nome completo da organização

Responsável Pela Assinatura (primeiro e último nomes)

Função na organização

Assinatura  Data

Nome completo da organização

Responsável Pela Assinatura (primeiro e último nomes)

Função na organização

Assinatura  Data