**ANEXO I – MODELO DE PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dados do Projeto** | | | | | | |
| 1.1 Título: | | | | | | |
| 1.2 Tem potencial inovador? ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei | | | | | | |
| 1.3 O projeto será submetido ao CEP e/ou CEUA? Caso não, justifique. | | | | | | |
| 1.4 O projeto prevê convênio com outra instituição/empresa? ( )Sim ( )Não  Qual? | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. Dados do coordenador do projeto** | | | | | | |
| 2.1 Coordenador(a): | | | | | | |
| 2.2 Contatos:  Tel.: Cel:  E-mail: | | | | | | |
| 2.3 SIAPE: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3. Equipe** (docentes, técnicos administrativos, discentes e colaboradores) | | | | | | |
| **Nome** | **Titulação** | **Curso** | **E-mail** | **Função** | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Resumo do Projeto** (Descrição, objetivos e metodologia. Máximo 300 palavras) |
|  |

**ANEXO II - COMPROVAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO À COOPAM**

Declaro que o aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do IFSULDEMINAS Campus Muzambinho, pertence ao quadro de associados da Cooperativa Escola dos Alunos da Escola Agrotécnica Federal de Muzambinho (COOPAM).

Por ser verdade, firmo a presente.

Muzambinho, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável COOPAM

**ANEXO III - TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE, relativo ao projeto intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”e atendendo ao que dispõe a Lei n 10.973/04 - Lei da Inovação e o Decreto n 5.563/05 e as seguintes considerações:

Considerando que confidencialidade é imprescindível para a tramitação dos pedidos de proteção junto ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial, além de ser um meio capaz de impedir que terceiros se apoderem de forma ilegítima da intelectualidade gerada nesta instituição e por isso é uma preocupação da comunidade universitária.

Considerando que o Serviço de Apoio à Propriedade Intelectual - NIT, como órgão gestor das políticas de propriedade intelectual no IFSULDEMINAS, espera contar com a receptividade e o apoio dos pesquisadores e demais interessados para efetivar a implementação do Termo de Sigilo e impedir que terceiros façam uso indevido de possíveis resultados da pesquisa.

Concorda e se compromete:

1. A manter sigilo, escrito e verbal, de todos os dados, informações científicas e sobre todos os materiais obtidos, com sua participação.
2. Que todos os documentos, inclusive o caderno de protocolo, contendo os dados e informações relativos ao projeto são de propriedade do IFSULDEMINAS Campus Muzambinho.
3. Que todos os materiais: genéticos, modelos, protótipos, e/ou outros de quaisquer natureza são de propriedade do IFSULDEMINAS Campus Muzambinho.
4. Que o não cumprimento deste termo de sigilo acarretará todos os efeitos de ordem penal, civil e administrativa contra seus transgressores, assumindo as respectivas responsabilidades.

E, por estar assim de acordo, assino o presente termo.

Muzambinho, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE USO DO LABORATÓRIO/SETOR**

Declaro estar de acordo que o projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a orientação do servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, caso aprovado no EDITAL Nº 79/2020 poderá ser executado no laboratório/Setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Muzambinho, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nome completo do responsável pelo setor/laboratório:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo setor/laboratório