Anexo II – Questionário para auxílio na coleta das informações necessárias para preenchimento do Formulário de Submissão do Plano de Trabalho PIBIC/PIVIC – ATI

Este documento contém as mesmas questões que estão presentes no formulário de Inscrição PIBIC/PIVIC, **não servindo como documento para início ou continuação de submissão de inscrições**. O link deste formulário de (enviado por e-mail, após finalização da inscrição inicial) para este fim, **só poderá ser preenchido pelo(a) aluno(a), com dados de orientador(a) que tenha vínculo empregatício com a UVV**.

Prazo para preenchimento do formulário disponibilizado pelo link do edital: **até 09/06/2026**.

# Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)

1. De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), é importante informá-lo sobre como seus dados pessoais serão coletados, armazenados e utilizados neste questionário de inscrição. Os dados fornecidos neste questionário serão utilizados exclusivamente para fins de inscrição no edital para concorrer a bolsas no Programa de Iniciação Científica da Universidade Vila Velha (UVV), e/ou para dados de perfil dos inscritos. Eles serão coletados e armazenados de forma segura e confidencial, e serão utilizados apenas para análise estatística e divulgação dos resultados da seleção. Nenhum dado pessoal será compartilhado com terceiros sem sua autorização expressa. Ao preencher este questionário, você está concordando com o uso dos seus dados para estes fins. Caso deseje, você poderá solicitar a exclusão dos seus dados a qualquer momento, entrando em contato com a Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão (PRPPGE) da UVV. Agradecemos seu interesse na Iniciação Científica e sua contribuição para levantamento de dados do perfil dos participantes.

Se tiver alguma dúvida ou preocupação, por favor, entre em contato conosco pelo e-mail: [ic.pesquisa@uvv.br](mailto:ic.pesquisa@uvv.br) ou pelo telefone: 3421-2087. \*

Sim, estou ciente!

# Informações relevantes antes do início da submissão

Neste ano, não haverá edital de Iniciação Científica Voluntária (PIVIC) em separado. Portanto, os alunos que quiserem fazer de forma voluntária vão utilizar o mesmo edital para inscrição. Entretanto, alunos que se inscreveram para con- correr a bolsas e não tenham sido contemplados, terão a opção de migração direta para o PIVIC. **Porém, esta migra- ção só ocorrerá se a proposta for classificada e o(a) aluno(a) fizer a opção pelo PIVIC.**

Só podem preencher e submeter este formulário os alunos que já tenham o aceite da orientação por um(a) orientador(a). Submissão de proposta sem aceite de orientador(a) acarretará em desclassificação da submissão. Ao final da submissão, o(a) aluno(a) tem a opção de salvar uma cópia da sua submissão, apenas para se certificar que ela ocorreu, mas que não garante habilitação para próxima fase do processo de seleção.

**Observações importantes**:

1. O número máximo de submissões por orientador(a) é de 6 submissões. Caso haja mais que 6 submissões, apenas as 6 primeiras serão consideradas.
2. O **número máximo de alunos orientados com bolsa** será de 6 alunos, contabilizando-se o resultado do **Edital 10 2025 – Programa de Iniciação à Pesquisa Científica – PIP-PG.**
3. O número total de alunos de IC por orientador(a) será de 4 à 8 alunos, de acordo com as regras do edital.

**Lembre-se**: para qualquer dúvida, o contato pode ser feito por e-mail ([ic.pesquisa@uvv.br](mailto:ic.pesquisa@uvv.br)) ou telefone (3421-2087). Porém, chamadas telefônicas só serão atendidas em horário comercial (segunda a quinta-feira), com exceção das sex- tas-feiras (encerramento as 15:59). E-mails recebidos após o horário de encerramento das submissões não serão considerados.

2. Você vai se formar após julho de 2026? \*

**Você só poderá concorrer no PIBIC se não for se formar antes do término deste programa**. Caso você vá **concluir sua graduação antes o período de vigência do PIBIC**, deverá **obrigatoriamente escolher o PIVIC**. Se não optarem por esta modalidade, estes terão sua submissão cancelada.

Resposta: sim/não

# Informações pessoais e acadêmicas do(a) aluno(a)

As informações aqui fornecidas serão utilizadas para estatísticas da PRPPGE e para automação do processo de submis- são das propostas. As informações, quando utilizadas para cálculos estatísticos, não permitirão a identificação da pes- soa que as forneceu. Em casos de emergência, estas informações poderão ser utilizadas para atender as necessidades da ocasião.

3. Nome completo do(a) aluno(a) \*

Por favor, **não abrevie nenhuma parte de seu nome**, pois certificados e demais documentos que forem emitidos no futuro sairão exatamente como informado.

**Definição de nome completo**: é o conjunto de nomes que a identifica, incluindo prenome (nome próprio) e sobrenome (nome de família). O nome completo pode incluir vários nomes próprios, bem como sobrenomes.

Resposta:

4. Sexo \*

 Masculino Feminino

5. E-mail da(o) aluna(o) \*

Por favor, certifique-se que não há erros no seu e-mail, **nem espaços antes ou depois dele**, pois o sistema funciona automaticamente no envio de e-mails e, caso estes erros existam, pode haver comprometimento da submissão. A PRPPGE não se responsabiliza por tais tipos de erros, podendo a submissão ser desconsiderada.

Resposta:

6. CPF do(a) aluno(a) \*

### Separar com pontos e traço, sem espaços conforme exemplo: 123.456.789-00

Resposta:

7. Número de matrícula da(o) aluna(o) \*

Resposta:

8. Número de telefone celular \*

Por favor, não adicione qualquer símbolo (parêntesis, traços, etc.) ou espaços. Apenas números. De preferência, utilize um número que, eventualmente, você possa ser contatado via WhatsApp.

Resposta:

9. Raça/Cor \*

Para fins exclusivos de estatísticas da PRPPGE. Estes dados não serão identificáveis.

 Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena

Não declarada

10. (DFM) Em relação às deficiências físicas-motoras, selecione a opção abaixo que indica sua condição \*

Caso não seja nenhuma das listadas, por favor, selecione a opção "outro" e informe qual é sua condição.

 Não possuo deficiência motora.

 Anormalidades da marcha e da mobilidade, sem perda de mobilidade no(s) membro(s) do corpo.

 Monoplegia: perda parcial das funções motoras de um só membro (podendo ser superior ou inferior).  Paraplegia: paralisia das pernas e da parte inferior do tronco.

 Hemiplegia: perda total das funções motoras de um hemisfério do corpo (direito ou esquerdo).  Tetraplegia: perda total das funções motoras dos membros superiores e inferiores.

 Tenho uma anormalidade da marcha e/ou deficiência motora mas prefiro não informar.  Outro

11. DMC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá-lo? \*(esta questão só aparece se responder que possui deficiência motora)

Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua deficiência, para execução do projeto de Iniciação Científica (por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, etc.), favor mencionar

abaixo.

Caso já esteja **tudo certo ou que não tenha nenhuma sugestão** para este momento, por favor, escreva "**Sem nada para o momento**".

Por favor, como se trata de um edital de Iniciação Científica, lembre-se que deve levar em consideração **APENAS** aquilo que envolva a **realização de sua pesquisa**. Mas, se esta sua necessidade se aplica as aulas, por exemplo, por favor, entre em contato com o coordenador de graduação do seu curso.

Resposta:

12. Possui alguma deficiência sensorial? \*

Para fins exclusivos de estatísticas da PRPPGE. Estes dados não serão identificáveis.

 Não

 Cegueira  Surdez

 Outra deficiência sensorial Prefiro não declarar

13. DSC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá-lo? \* (esta questão só aparece se responder que possui alguma deficiência sensorial)

Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua deficiência, para execução do projeto de Iniciação Científica (por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, etc.), favor mencionar abaixo.

Caso já esteja **tudo certo ou que não tenha nenhuma sugestão** para este momento, por favor, escreva "**Sem nada para o momento**".

Por favor, como se trata de um edital de Iniciação Científica, lembre-se que deve levar em consideração **APENAS** aquilo que envolva a **realização de sua pesquisa**. Mas, se esta sua necessidade se aplica as aulas, por exemplo, por favor, entre em contato com o coordenador de graduação do seu curso.

Resposta:

14. Possui algum Transtorno Global do Desenvolvimento e altas habilidades citadas abaixo (com laudo)? \*

Para fins exclusivos de estatísticas da PRPPGE. Estes dados não serão identificáveis.

 Não possuo.

 Transtorno do Espectro Autista  Síndrome de Asperger

 Síndrome de Heller  Síndrome de Rett

 Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)  Outro tipo de transtorno

Prefiro não declarar

15. TGAHC: Há algo que queira relatar sobre a sua deficiência que poderia nos ajudar a auxiliá-lo? \* (somente aparecerá se tiver transtorno ou altas habilidades mentais)

Por favor, se há alguma coisa que a UVV poderia auxiliá-lo, de acordo com a sua necessidade, para execução do projeto de Iniciação Científica (por exemplo, melhor acesso a determinada instalação, etc.), favor mencionar

abaixo.

Caso já esteja **tudo certo ou que não tenha nenhuma sugestão** para este momento, por favor, escreva "**Sem nada para o momento**".

Por favor, como se trata de um edital de Iniciação Científica, lembre-se que deve levar em

consideração **APENAS** aquilo que envolva a **realização de sua pesquisa**. Mas, se esta sua necessidade se aplica as aulas, por exemplo, por favor, entre em contato com o coordenador de graduação do seu curso.

Resposta:

16. Esta(s) condição(ções) físico-motora e/ou sensorial, ou transtorno mental, já foi/foram reportada(s) ao Serviço de Orientação ao Universitário (SOU) e/ou ao Núcleo de Acessibilidade da UVV (NACE)? \*

Se você ainda não conhece estes serviços dentro da UVV, por favor, contate o coordenador do seu curso de Graduação.

 Não conheço estes serviços e não necessito deles

 Conheço estes serviços e não necessito deles

 Não conheço estes serviços, mas acredito que não necessito deles  Não conheço estes serviços, mas gostaria de ter mais informações  Sim, já utilizo o SOU

 Sim, já utilizo o NACE  Sim, já utilizo ambos

 Me enquadro nestas situações, mas não entrei em contato com eles

Me enquadro nestas situações, mas não quero entrar em contato com eles

17. Curso da Gradução \*

Caso seu curso não esteja listado abaixo, por favor, escolha a opção "outro" e informe o nome do curso.

(Selecionar resposta de acordo com a lista suspensa que aparece no formulário online)

18. Período que está cursando na Graduação \*

(Selecionar resposta de acordo com a lista que aparece no formulário online)

19. Modalidade do Curso de Graduação \*

 Presencial  EaD

Semipresencial / Híbrido

20. Turno do curso \*

 Matutino  Vespertino  Noturno

Integra

21. Você é beneficiário de algum dos programas abaixo? \*

Para fins exclusivos de estatísticas da PRPPGE. Não será passível de identificação do aluno. **Não há restrição para concorrer as bolsas UVV de acordo com seu tipo de programa**.

 FIES

 PROUNI

 NOSSA BOLSA  VALOR VIÁVEL

Não possuo nenhum dos benefícios acima



22. Link do currículo Lattes do candidato (aluno) \*

O link do CV Lattes pode ser encontrado no site <https://lattes.cnpq.br/>

Resposta:

23. Você participou do Programa de Iniciação Científica em algum dos períodos citados abaixo? \*

 Antes de 2019

 2019 - 2020

 2020 - 2021

 2021-2022

 2022-2023

 2023-2024

2024-2025

24. Você participou do programa MedScience 2023-2024? \*

Resposta: sim/não

25. Você participa do programa MedScience 2025? \*

Resposta: sim/não

# Informações referentes a(o) Orientador(a)

Nesta secção serão colocadas as informações relevantes sobre o(a) orientador(a).

26. Nome completo do atual professor(a) orientador(a) \*

Por favor, **não abrevie nenhuma parte do nome**, pois certificados e demais documentos que forem emitidos no futuro sairão exatamente como informado.

**Definição de nome completo**: é o conjunto de nomes que a identifica, incluindo prenome (nome próprio) e sobrenome (nome de família). O nome completo pode incluir vários nomes próprios, bem como sobrenomes.

Resposta:

27. E-mail do(a) professor(a) orientador(a) \*

Por favor, certifique-se que não há erros no e-mail, **nem espaços antes ou depois dele**, pois o sistema funciona automaticamente no envio de e-mails e, caso estes erros existam, pode haver comprometimento da submissão. A PRPPGE não se responsabiliza por tais tipos de erros, podendo a submissão ser desconsiderada.

**OBS importante**: deve-se utilizar o **e-mail institucional do(a) orientador(a) (...@uvv.br),** pois o formulário que ela/ele vai preencher só é acessível pela conta institucional.

Resposta:

28. Número de CPF do(a) orientador(a) \*

### Separar com pontos e traço, sem espaços conforme exemplo: 123.456.789-00

Resposta:

29. Número de matrícula da(o) orientador(a)

Resposta:

30. Número de celular do(a) orientador(a) \*

De preferência, número que seja utilizado também para WhatsApp. Este número será utilizado em casos de emergências.

Adicionar somente números, sem traços, parêntesis, pontos, espaços, ou qualquer outra forma de separador.

Resposta:



31. Link para o CV Lattes do(a) Orientador(a) \*

O link do CV Lattes pode ser encontrado no site <https://lattes.cnpq.br/>

Resposta:

32. Programa de Pós-Graduação (PPG) *stricto sensu* da UVV \*

Selecione o PPG **da UVV** ao qual seu/sua orientador(a) pertence. Se ele/ela não faz parte de PPGs, selecione a opção "Sem vínculo"

 PPG Arquitetura e Cidades (PPGAC)

 PPG Assistência Farmacêutica (PPGASFAR)  PPG Biotecnologia Vegetal (PPGBV)

 PPG Ciência Animal (PPGCA)

 PPG Ciências Farmacêuticas (PPGCF)  PPG Segurança Pública (PPGSEG)

Sem vínculo

# Informações referentes às modalidades de bolsas e ao plano de trabalho

Nesta secção serão colocadas as informações relevantes para automação da submissão e para julgamento das propostas submetidas.

33. Área do conhecimento na UVV \*

 Exatas e tecnológicas  Bioagrárias

 Humanas Saúde

34. Programa de Iniciação Científica pretendido \*

**PIBIC**: Programa Institucional **com Bolsa** de Iniciação Científica.

**PIVIC**: Programa Institucional **Voluntário** de Iniciação Científica.

**Obs**: se você vai concluir sua Graduação durante o período do PIBIC (01/09/2025 à 31/08/2026), você deve **obrigatoriamente** selecionar a opção PIVIC.

 PIBIC PIVIC

35. (PIVIC OP) Em caso de projeto aprovado, **mas não classificado para receber financiamento com bolsa**, você gostaria que esta submissão fosse automaticamente considerada para o Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica, o PIVIC (modalidade SEM bolsa)? \*

**Obs**: caso você selecione "Não", sua proposta será considerada apenas na lista de propostas suplentes e você não poderá executar o projeto de forma voluntária.

Resposta: sim/não

36. Modalidade de Iniciação Científica pretendida \*

**Acadêmico**: plano de trabalho voltado a questões **que não tem por** finalidade o desenvolvimento de produtos e processos inovadores. Aqui, podem até surgir processos e produtos ao final do período de IC, porém não era seu objetivo principal.

**Tecnológico e/ou Inovação**: plano de trabalho voltado a questões que **COM** finalidade o desenvolvimento de produtos/serviços e processos inovadores. Aqui o objetivo final é que haja processos e/ou produtos ao final do período de IC.

 Acadêmica

Tecnológica/Inovação

# Informações sobre o projeto acadêmico

**(Esta seção só aparecerá se você escolher a opção “Acadêmica” na pergunta anterior)**

Nesta secção serão colocadas as informações relevantes ao projeto acadêmico.

37. Título do Projeto \*

Este é o título do seu projeto de IC

Resposta:

38. Palavras-chave \*

Escolha de 3 a 5 palavras-chave para seu projeto. Elas não podem ser palavras que já aparecem no seu projeto e devem remeter ao assunto da sua proposta.

Separe cada palavra-chave por ponto e vírgula. Ex: casa; macaco-prego; animais selvagens

Resposta:

39. IND: Resumo Expandido do Plano de Pesquisa \*

Incluir um resumo estruturado, com breve contextualização do tema, objetivos, métodos e resultados esperados - até 4000 caracteres, incluindo os espaços.

### Observações importantes sobre os projetos:

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, o resumo **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

40. Objetivos e Metas \*

Definir os objetivos gerais e específicos e as metas - até 3.000 caracteres, incluindo espaços. Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Objetivos e Metas **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

41. Material e Métodos / Metodologia \*

Descrever detalhadamente uma abordagem teórico-metodológica do plano de trabalho e caracterizar a área em estudo, a coleta e a análise dos dados – até 4.000 caracteres, incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Material e Métodos/Metodologia **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

42. Cronograma \*

Descrever as principais atividades a serem realizadas "por trimestres" - até 2.000 caracteres incluindo espaços. Ex.:

1º Trimestre: compra de materiais, coleta de dados no hospital;

2º Trimestre: realização dos experimentos A, B, C e D...

3º Trimestre: análise estatística,

4º Trimestre: relatórios, participação nas oficinas, congressos...

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, o Cronograma **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

43. Resultados Esperados \*

Descrever os principais impactos científicos, tecnológicos, sociais e/ou econômicos do seu plano de trabalho – até 2.000 caracteres, incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Resultados Esperados **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

44. Divulgação Científica \*

Descrever as principais ações de divulgação da sua pesquisa para torná-la conhecida na sociedade – até 1.000 caracteres incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Divulgação

Científica **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

45. Referências \*

Citar apenas as referências mencionadas no plano de trabalho – até 4.000 caracteres, incluindo espaços. Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Referências **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

# Informações sobre o projeto tecnológico e/ou de inovação

**(Esta seção só aparecerá se você escolher a opção “Acadêmica” na pergunta 36)**

Nesta secção serão colocadas as informações relevantes a estes tipos de projeto, onde outros critérios de avaliação serão utilizados.

46. (TIT-TI) Título do Projeto \*

Este é o título do seu projeto de IC

Resposta:

47. (PC-TI) Palavras-chave \*

Escolha de 3 a 5 palavras-chave para seu projeto. Elas não podem ser palavras que já aparecem no seu projeto e devem remeter ao assunto da sua proposta.

Separe cada palavra-chave por ponto e vírgula. Ex: casa; macaco-prego; animais selvagens

Resposta:

48. IND-TI: Resumo Expandido do Plano de Pesquisa \*

Incluir um resumo estruturado, com breve contextualização do tema, objetivos, métodos e resultados esperados - até 4000 caracteres, incluindo os espaços.

### Observações importantes sobre os projetos:

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, o resumo **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

49. Problema a ser resolvido. \*

O projeto deve abordar uma lacuna tecnológica, social ou de mercado. Ex.: "Desenvolver um sistema de monitoramento de água potável usando IoT para comunidades rurais". Nesta parte, devem ser citadas os artigos científicos e demais tipos de referências que justificam o plano de pesquisa.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Problema a ser resolvido **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

50. Diferencial inovador \*

Deve propor algo novo (tecnologia, método ou aplicação) ou melhorar significativamente algo existente. Ex.: "Uso de inteligência artificial para otimizar processos logísticos em pequenas empresas."

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Diferencial inovador **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

51. Aplicação prática \*

Como o projeto beneficia a sociedade, o meio ambiente ou um setor específico (saúde, educação, indústria etc.). Ex.: "Redução de custos em processos industriais usando impressão 3D de peças sob demanda."

Resposta:

52. Caraterização da inovação do produto, serviço ou processo \*

Esta parte será utilizada para compreensão pela banca avaliadora do grau de inovação do plano de pesquisa. Caso seu plano não envolva um ou mais itens abaixo, selecione "não" nos itens que não se aplicam. Porém, como os projetos nesta modalidade são para geração de produto, serviço ou processo, pelo menos uma das questões abaixo será referente a uma destas entregas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Não | Provavelmente não | Talvez | Provavelmente sim | Sim |

### Funcionalidade

: O produto resolve um problema de forma mais eficiente que alternativas existentes?

### Prototipagem:

É possível

desenvolver um MVP (Mínimo Produto Viável) durante o

projeto?

**Experiência do usuário**: Como o serviço é mais conveniente, rápido ou

personalizado?

**Ganhos de eficiência**: O seu processo leva a uma redução de tempo, custo

ou desperdício?

53. (MM-TI) Material e Métodos / Metodologia \*

Descrever detalhadamente uma abordagem teórico-metodológica, descrevendo os recursos disponíveis (laboratórios, softwares, etc) que garantem a execução do projeto dentro do prazo de estágio – até 4.000 caracteres, incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Material e Métodos/Metodologia **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

54. Etapas e Metas \*

Definir as etapas de cada fase do projeto e as metas que são atingidas ao final de cada etapa ou ao final de um grupo de etapas - até 3.000 caracteres, incluindo espaços.

Descrever as principais etapas e metas a serem realizadas "por trimestres" Ex.:

1º Trimestre: etapa 1 (compra de materiais, coleta de dados no hospital);

2º Trimestre: etapa 2 (primeiro software de avaliação dos dados; relatório parcial); meta 1 (primeiros testes do aplicativo).

3º Trimestre: etapa 3 (ampliação da coleta de dados e desenvolvimento de automações),

4º Trimestre: etapa 4 (testes finais do produto/serviço; envio de relatório final; participação nas oficinas, congressos); meta 2 (entrega do produto/serviço final)

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Etapas e Metas **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

55. (RE-TI) Resultados Esperados \*

Descrever os principais impactos científicos, tecnológicos, sociais e/ou econômicos do seu plano de trabalho – até 2.000 caracteres, incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Resultados Esperados **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

56. (DT-TI) Divulgação Tecnológica \*

Descrever as principais ações de divulgação do seu produto, serviço ou processo para torná-lo conhecido na sociedade – até 1.000 caracteres incluindo espaços.

Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Divulgação Científica **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

57. (REF-TI) Referências \*

Citar apenas as referências mencionadas no plano de trabalho – até 4.000 caracteres, incluindo espaços. Para garantir a impessoalidade no processo de avaliação pela Comissão Avaliadora, Referências **NÃO pode conter nomes ou informações que possibilitem a identificação dos envolvidos** nesta proposta. Caso isto ocorra, toda a submissão será cancelada e a proposta desclassificada.

Resposta:

# Apoio Financeiro ao Projeto e Comitê/Comissão de Ética

Aqui serão fornecidas as informações sobre fontes de financiamento que os projetos podem possuir e sobre a necessi- dade, ou não, de aprovação do projeto pelos comitê/comissão de ética.

58. O projeto de pesquisa aqui proposto, em sua totalidade ou nas partes que o compõem, precisa de aprovação pelo comitê de ética em pesquisa (CEP ou CEUA)? \*

Para saber se sua pesquisa necessita de aprovação por um CEP e/ou CEUA, favor consultar:

CEP: <https://uvv.br/pesquisa/cep/>

CEUA: <https://uvv.br/pesquisa/ceua/>

Caso seja necessário, será de responsabilidade do seu/sua orientador(a) enviar o **número de aprovação** do respectivo comitê de ética (**NÃO é o número de submissão!**). Ele/ela pode fazer isto, por e-mail, dentro do prazo estipulado em edital.

A Comissão Avaliadora vai verificar se a submissão precisará ou não de aprovação do CEP ou CEUA. Caso haja discrepância entre a resposta fornecida nesta submissão e a avaliação da Comissão, o respectivo CEP ou CEUA será consultado. A decisão final será enviada ao orientador e este deverá fornecer a aprovação até o prazo estipulado no edital.

### Em nenhuma hipótese será estendido o prazo previsto para apresentação da aprovação do projeto pelo respectivo CEUA ou CEP.

Caso a apresentação da aprovação CEP e/ou CEUA não ocorra até o final do prazo acima especificado, o(a) aluna(o) será desclassificados e o próximo classificado, em lista de espera, será convocado.

 Sim Não

59. (VerbaSN) O custeio do projeto está previsto dentro de alguma verba de pesquisa do laboratório? \*

Esta é uma informação que você precisa perguntar ao seu orientador, pois ele é quem poderá responder se a sua pesquisa vai poder contar com reagentes, etc, que serão adquiridos por esta fonte de recurso.

Se selecionado "sim", também será necessária outras informações, para serem adicionadas nas próximas questões (Fonte pagadora, que é a instituição que concedeu a verba para o projeto do seu orientador, e o número do termo de outorga, contrato, convênio, ...).

 Sim Não

60. (Instituição) Informe o nome da instituição que irá financiar o projeto. \*

Ex: FAPES, CNPq, Nome da empresa do 3o setor...

**Não** escreva aqui o número/código do termo de outorga, etc., pois isto gera erros na automação da proposta. Há uma pergunta específica para adicionar este número/código.

Resposta:

61. (NRegistro) Escreva o número de registro do projeto, na fonte de fomento. \*

Ex: 441/2023

Resposta:

# Biossegurança e Organismos Geneticamente Modificados

Nesta parte, será determinado se haverá resíduos gerados e, em alguns casos, de quais tipos, além de organismos geneticamente modificados.

Pedimos que seja dedicada especial atenção a esta parte, pois o preenchimento correto ajuda a instituição na gestão destes tipos de resíduos, colaborando para a saúde de todos.

62. (Resíduos-SN) A pesquisa vai gerar resíduos? \*

São vários os tipos de resíduos: biológicos e infectantes, perfurocortantes, químicos, radioativos, que são divididos em várias subcategorias. Portanto, ao selecionar "sim", novas perguntas vão surgir para informar os diferentes tipos.

 Sim Não

**(OBS: as perguntas abaixo só vão aparecer caso a pesquisa gere resíduos)**

63. (ResíduoA-SN) A pesquisa vai gerar resíduos do Grupo A? \*

Resíduos biológicos e infectantes

 Sim Não

64. (ResíduoB-SN) A pesquisa vai gerar resíduos do Grupo B? \*

São vários tipos de resíduos do grupo B (ácidos, bases, orgânicos/bioquímicos, metais pesados, corantes) e, caso a resposta seja "sim", novas perguntas vão aparecer para determinar quais os tipos de resíduos neste grupo.

 Sim Não

65. (RBÁcido) Vai gerar resíduos ácidos? \*

 Sim Não

66. (RBBásico) Vai gerar resíduos básicos? \*

 Sim Não

67. (RBOrgânicos) Vai gerar resíduos orgânicos ou bioquímicos? \*

 Sim Não

68. (RBMetais) Vai gerar resíduos metais pesados ou contaminantes? \*

 Sim Não

69. (RBCorantes) Vai gerar resíduos corantes? \*

 Sim Não

70. (ResíduosC-SN) Vai gerar resíduos do Grupo C? \*

Resíduos radioativos

 Sim Não

71. (Radioativo) Qual resíduo radioativo será gerado? \*

Ex: Trício, Fósforo radioativo ...

Resposta:

72. (RE) Vai gerar resíduos do Grupo E? \*

Resíduos perfurocortantes

 Sim Não

73. (GMO) A pesquisa vai gerar organismos/microrganismos geneticamente modificado? \*

Aqui são considerados desde vírus, bactérias, fungos, protozoários, até plantas e animais, que seu conteúdo genético tenha sido alterado.

 Sim Nao

74. (GMO Qual) Qual tipo de organismo/microrganismo geneticamente modificado será gerado? \*

Resposta: