**RELATÓRIO TÉCNICO PARCIAL**

**EDITAIS CTSA**

*Este Relatório deve ser anexado ao Ofício ou e-mail de encaminhamento do Relatório Parcial, contendo a relação de documentos entregues.*

**Edital (nome e número):**

*Caso alguma informação solicitada nos campos abaixo não se aplique ao Projeto, basta informar “Não se aplica”*

1. **COORDENADOR(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador/a do Projeto (Proponente):** | **CPF:** |
| **Telefones p/ contato** *(fixo e celular):* | **E-mail Pessoal:** |
| **Unidade SEI BA** *(apenas para quem tiver vínculo com UEBA\*):* | **E-mail cadastrado no SEI BA** *(para quem NÃO tiver vínculo com UEBA):* |

*\*UEBA: Universidades estaduais da Bahia (UEFS, UNEB, UESC, UESB)*

1. **DADOS DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** | |
| **Instituição Executora:** | **Pedido (nº/ano):**  **Instrumento Legal (nº/ano):** |
| **Área:** | **Subárea:** |

|  |
| --- |
| **Vigência do projeto**: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **Período de abrangência do Relatório:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*Especificar período das atividades aqui relatadas*  **Indique a correspondência entre o período relatado e o cronograma de pesquisa. *Ex.*** *Mês 01 ao 06.*  *Meses: \_\_\_\_a\_\_\_\_*  **Houve aditivo de prazo:** ( )Não ( )Sim Por quanto tempo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Recursos recebidos** *(Especificar valor e data de cada parcela recebida e incluir o valor das bolsas, caso existam)***:** R$\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (Projeto) / R$\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (Bolsas)  **Data de recebimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  **Recursos oriundos de aplicação financeira:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| **Objetivo Geral** *(Transcrito do projeto original aprovado)* |
| **Linha temática da pesquisa:** *(Transcrito do projeto original aprovado)* |

**3.1 Mudança na equipe responsável pelo desenvolvimento do projeto *Obs. Preencher apenas em caso de alteração da equipe executora original. Não incluir bolsistas neste campo do relatório.*** *Incluir linhas se for necessário.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Titulação** | **Instituição** | **Status (incluído ou desligado)** | **CH semanal***\** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Carga horária semanal*

**3.2 Bolsas –** *Esse item só deverá ser preenchido caso existam bolsas aprovadas no projeto.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.5.**1 Panorama de bolsas vinculadas ao projeto** (Informar as implementadas no período de que trata o presente relatório). Incluir linhas se for necessário. | | | | | |
| **Nome do bolsista** | **Modalidade**  **da bolsa** | **Período de vigência** | **Entrega do relatório**  **parcial de bolsa** | | **Status do termo de outorga** (vigente, rescindido, finalizado) |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **Análise geral da participação dos bolsistas** | | | | | | | |
| **Relacionamento da coordenação e equipe com os bolsistas**  Excelente [ ] Bom [ ] Regular [ ] Insuficiente [ ] Não se aplica [ ] | | | | | | | |
| Analisar a participação **de cada bolsista** no desenvolvimento do projeto, ressaltando suas contribuições e resultados durante o período abrangido por este relatório. | | | | | | | |

**4. DESENVOLVIMENTO DO PROJETO –** *Descrever a execução do Projeto, no período de abrangência do Relatório, narrando eventuais alterações verificadas com relação ao Plano de Trabalho aprovado, especialmente no que se refere a:*

* 1. **Objetivos Específicos, Metas e Atividades previstas e realizadas no período (metas físicas)**

Informar quais objetivos/metas foram concluídos, a partir das atividades executadas no período de abrangência do Relatório, com comentários e justificativas em relação ao não alcance de objetivos e/ou cumprimento das metas/atividades previstas, quando isto ocorrer.

Incluir atividades que mesmo não tendo sido previstas, tenham sido realizadas.

* + 1. **Objetivos Específicos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos Previstos** *(Transcritos do projeto original aprovado)* | **Objetivos Específicos Alcançados** | |
| 1- | |  |
| 2- | |  |
| 3- | |  |
| **ANÁLISE DOS OBJETIVOS NÃO ALCANÇADOS** | | |
| *Justifique por quais motivos algum objetivo não tenha sido alcançado, se houver. Não confundir com atividades, estas deverão ser informadas no item 4.1.2 deste relatório.* | | |

* + 1. **Metas e Atividades**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META PREVISTA** (Transcrita do projeto original aprovado)**:** | | | | | |
| **ATIVIDADES PREVISTAS PARA A META** *(Transcritos do projeto original aprovado, incluindo atividades de extensão)* | | **ATIVIDADES REALIZADAS** | | | **PERÍODO REALIZADO**  *Ex: mês 01 a 03* |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **JUSTIFICATIVA** | | | | | |
| **a) Para atividades não realizadas:**  **b) Para atividades que não estavam previstas:** | | | | | |
| **QUADRO QUANTITATIVO DAS ATIVIDADES** *(INFORMAR EM NÚMEROS)* | | | | | |
| Atividades Previstas | Atividades Realizadas | Atividades Não Realizadas | Percentual Realizado | Percentual Não Realizado | |
|  |  |  |  |  | |

* + 1. **Instituições envolvidas** *(Parceira, Beneficiária, Empreendimento e/ou Área De Experimentação):*

|  |
| --- |
| **NOME/SIGLA DA INSTITUIÇÃO 01:** |
| **Localidade da Instituição (País/Estado/Município):**  **Representante Institucional no Projeto:**  **Responsabilidades da Instituição:**  **Ações planejadas x ações realizadas nesta/por esta Instituição:** *Descrever as atividades desenvolvidas pela instituição durante a execução do Projeto.*  **Quanto às expectativas:**  [ ] Acima das expectativas [ ] Correspondeu às expectativas [ ] Abaixo das expectativas  **Envolvimento:**  [ ] Esta parceria interinstitucional não contribuiu para a viabilidade e desenvolvimento do projeto  [ ] Esta parceria interinstitucional pouco contribuiu para a viabilidade e desenvolvimento do projeto  [ ] Esta parceria interinstitucional contribuiu razoavelmente para a viabilidade e desenvolvimento do projeto  [ ] Esta parceria interinstitucional contribuiu de forma relevante para a viabilidade e desenvolvimento do projeto  **Participação:**  [ ] Desde o início do Projeto [ ] Substituído/ Desligado [ ] Incluído  *Justificar as alterações ocorridas no caso de desligamentos, substituições e inclusões de novas parcerias.*  **Análise Qualitativa:** |

**Obs.: repetir quadro em caso de haver mais parceiros.**

* + 1. **Fatores de facilitação e de dificultação relativos ao desenvolvimento do Projeto**

|  |
| --- |
| (Fatores de facilitação. Relate os fatores que facilitaram o alcance das metas) |
| (Fatores de dificultação. Relate as dificuldades e boas soluções encontradas na realização das atividades e no alcance das metas do projeto).  **Dificuldade encontrada:** |
| **Solução implantada:** |
| **Caso não tenha sido solucionada, justifique:** |

* + 1. **Descreva as atividades de Coordenação**

|  |
| --- |
| (Comentários relativos às atividades desenvolvidas pelo(a) Coordenador(a), instrumentos e ferramentas utilizadas quanto à gestão dos aspectos abaixo)    **Gerenciamento do Projeto:**  **Monitoramento:**  **Participação dos Parceiros:**  **Participação da Equipe Executora:**  **Participação da instituição beneficiária/empreendimento:** |

**5. RESULTADOS**

**5.1 Resultados Efetivos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultados Esperados com o Projeto** *(Transcritos do projeto original aprovado)* | **Resultados Alcançados com o Projeto** *(Informar resultados alcançados em comparação aos esperados. Caso algum resultado não tenha sido obtido, justifique)* |
| **1-**  **2-** | **1-**  **2-** |
| **Justificativas:** | |
| **Subproduto previstos** *(Transcritos do projeto original aprovado)* | **Subproduto obtido** *(Informar subproduto/produto obtidos. Caso algum subproduto/produto não tenha sido obtido, justifique)* |
| **1-**  **2-** | **1-**  **2-** |
| **Justificativas:** | |

**5.2 Indicadores de Resultados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores Gerais**  ***Obs.: adicione nota explicativa, caso não possa informar adequadamente neste quadro*** | **Cenário Inicial/Previsto**  *(Quando da elaboração do projeto)* | **Cenário após realização das atividades do projeto** | |
| **Quantitativo** | **Quantitativo** | **%** |
| **Beneficiários** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
| Número de famílias | Ex: 30 |  |  |
| Número de pessoas |  |  |  |
| **Socioeconômicos** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
| Número de empregos diretos |  |  |  |
| Número de empregos indiretos |  |  |  |
| Renda dos beneficiários |  |  |  |
| Índice de Desenvolvimento (IDH) regional |  |  |  |
| Renda média da população atingida |  |  |  |
| Receita |  |  |  |
| Lucro |  |  |  |
| **Cultivo, Produção, Pós Colheita** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
| Produtividade | Ex: 1t/pessoa |  |  |
| Controle de Pragas | Ex: 10 ha |  |  |
| Perda de Produção Comercial |  |  |  |
| Exportação |  |  |  |
| Competitividade |  |  |  |
| Exposição em feiras de negócios |  |  |  |
| Área de trabalho (cultivo, plantio) |  |  |  |
| **Economia de Custo** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
| Pelo emprego de nova tecnologia |  |  |  |
| Pelo emprego de novo processo |  |  |  |
| Pelo emprego de nova metodologia |  |  |  |
| **Ambientais** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
| Uso de energia renovável |  |  |  |
| Reaproveitamento/ Produto Agregado |  |  |  |
| **Outros Indicadores (criados em função do projeto)** | *Utilizar a unidade de medida que couber* | |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores de Produção**. (*Indicar somente a produção gerada a partir da pesquisa apoiada)*  ***Obs.: anexar - impresso ou em mídia digital - todas as comprovações ao presente relatório, devidamente organizadas por tipo de produção.*** | | | | | |
| **Científica** | **Quantidade** | | | | |
| **Nacional** | **Internacional** | | | |
| Livro Publicado*\** |  |  | | | |
| Capitulo de Livro Publicado*\** |  |  | | | |
| Artigo Publicado |  |  | | | |
| Resumo Publicado |  |  | | | |
| Texto em Jornal ou Revista |  |  | | | |
| Editoração de livros e periódicos*\** |  |  | | | |
| Trabalho Publicado em anais de evento |  |  | | | |
| Tradução de livros, artigos ou outros documentos*\** |  |  | | | |
| Prefácio, posfácio, apresentação ou introdução de livros, revistas ou outros meios |  |  | | | |
| Material didático ou instrucional |  |  | | | |
| Curso de Curta duração ministrado |  |  | | | |
| Outro. Informar: |  |  | | | |
| *\*Com corpo editorial* | | | | | |
| **Produção Técnica** | | | **Quantidade** | |
| Protótipo | | |  | |
| Software | | |  | |
| Mapas | | |  | |
| Manual | | |  | |
| Banco de Informações | | |  | |
| Cartilha | | |  | |
| Outro. Informar: | | |  | |
| **Processo e Produtos** | | | **Quantidade** | |
| Novo Processo | | |  | |
| Processo Aprimorado | | |  | |
| Nova Metodologia | | |  | |
| Metodologia Aprimorada | | |  | |
| Novo Produto | | |  | |
| Produto Aprimorado | | |  | |
| Proteção de PI: patente, registros e certificações | | |  | |
| Outro. Informar: | | |  | |
| **Formação para Pesquisa/Inovação** | | | **Quantidade** |
| TCC de Graduação Defendido | | |  |
| Dissertação Defendida | | |  |
| Tese Defendida | | |  |
| Monografia de Especialização Defendida | | |  |
| Relatório Pós-doc concluído | | |  |
| Curso de Capacitação técnico-científico coordenado | | |  |
| Cursos de inovação e empreendedorismo coordenado | | |  |
| Trabalho de Iniciação Científica | | |  |
| Trabalho de Extensão Universitária | | |  |
| Criação de novo grupo de pesquisa | | |  |
| Outro. Informar: | | |  |
| **Eventos em CT&I** | | | **Quantidade** |
| Evento local e/ou regional organizado | | |  |
| Evento nacional organizado | | |  |
| Evento Internacional organizado | | |  |
| Participação em evento local e/ou regional organizado por terceiros | | |  |
| Participação em evento nacional organizado por terceiros | | |  |
| Participação em evento internacional organizado por terceiros | | |  |
| **Melhoria da Infraestrutura de Pesquisa/Ensino** | | | **Quantidade** |
| Aquisição de equipamentos para laboratório | | |  |
| Atualização de acervo bibliográfico | | |  |
| Outro. Informar: | | |  |

**6. PARECER DO COORDENADOR DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Classificação de desempenho da Equipe Executora**  Excelente [ ] Bom [ ] Regular [ ] Insuficiente [ ] |
| (Apreciação do coordenador do projeto sobre o desempenho da equipe técnica e executora do projeto). Elementos a serem comentados: Metodologia, Especificidades, Dinâmica de Trabalho das Equipes, Conceitos Gerais, etc. |
| **Classificação quanto à infraestrutura da Instituição Executora**  Excelente [ ] Bom [ ] Regular [ ] Insuficiente [ ] |
| (Apreciação do coordenador do projeto sobre a Instituição Executora). Elementos a serem comentados: cumprimento das contrapartidas informadas no projeto aprovado, disponibilidade quanto ao plano de continuidade, etc. |

|  |  |
| --- | --- |
| Local /Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Coordenador  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome do Coordenador do Projeto) |

**Anexo a este relatório devem constar os seguintes documentos:**

1. Cópia dos certificados de apresentação de membros da equipe executora do projeto em eventos científicos e/ou tecnológicos (desde que relacionados à pesquisa apoiada) durante o período de abrangência deste relatório.
2. Cópia dos certificados de participação de membros da equipe executora em atividades de extensão e outras, desde que relacionadas à formação da equipe do projeto durante o período tratado neste relatório.
3. Lista dos trabalhos preparados ou submetidos (e ainda não aceitos) para publicação, acompanhada de cópias deste trabalho.
4. Cópia das primeiras páginas dos trabalhos científicos publicados individualmente ou por membros da equipe executora durante o período tratado neste relatório, desde que relacionados ao projeto apoiado.

OBS.: Para encaminhamento de artigos elaborados pela equipe executora do projeto, a tabela que compõe o Anexo I deste formulário deverá ser preenchida. Para encaminhamento dos certificados de participação em eventos dos membros da equipe executora do projeto aprovada pela FAPESB, a tabela que compõe o Anexo II deste formulário deverá ser preenchida.

1. Evidências que comprovem as atividades descritas neste relatório (Exemplos: fotos legendadas, lista de presença, questionários aplicados, tabulação de dados etc).

**ANEXO I**

**QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO DE TRABALHOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE ABRANGÊNCIA DESTE RELATÓRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO ARTIGO/CAPÍTULO/OBRA** | **AUTORES** | **NOME DA PUBLICAÇÃO** | **ANO DA PUBLICAÇÃO** | **EDITORA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE PARTICIPAÇÕES DA EQUIPE EXECUTORA / TOTAL DE ARTIGOS** | | | | |

**ANEXO II**

**QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO DE CERTIFICADOS OBTIDOS NO PERÍODO DE ABRANGÊNCIA DESTE RELATÓRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO MEMBRO DA EQUIPE** | **NOME DO EVENTO** | **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** | **GEROU PUBLICAÇÃO?**  **SIM / NÃO** | **NOME DA PUBLICAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE PARTICIPAÇÕES DA EQUIPE EXECUTORA / TOTAL DE EVENTOS** | | | | |