|  |
| --- |
|  |
| **Anexo II do Termo de Outorga**: **Necessidade de apoio institucional (pessoal, infraestrutura e serviços)  para perfeito andamento do projeto e compromisso da Instituição Sede** |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
| **Bolsista:** ***(somente para processos de bolsas no país)*** |
| **Pesquisador Responsável e/ou Orientador/Supervisor:** |
| **Instituição Sede: nome** |

|  |
| --- |
| **1) Pessoal**  1.a) A Instituição Sede oferece serviços técnicos ou pessoal técnico de apoio ao projeto de pesquisa proposto? |
| 1.b) A Instituição Sede oferece serviços de administração de projetos, incluindo contabilidade, prestação de contas, compras e auxílio na preparação de relatórios científicos, entre outros? |
| 1.c) A Instituição Sede oferece serviços de gestão de projeto de pesquisa (montagem de solicitações de financiamento, agendamento de reuniões, acompanhamento, supervisão de equipamentos, contatos com visitantes, representação em eventos, etc.)? |
| 1.d) O projeto, caso aprovado, demandará pessoal adicional, a ser providenciado pela Instituição Sede em prazo  que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo, por favor, detalhe. |

|  |
| --- |
| **2) Instalações**  2.a) O projeto, caso aprovado, demandará instalações (ou alterações de instalações) adicionais, a serem providenciadas pela Instituição Sede em prazo que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo, por favor, detalhe. |
| **3) Serviços**  3. a) O projeto, caso aprovado, demandará serviços adicionais necessários, a serem providenciados pela Instituição Sede em prazo que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo, por favor, detalhe. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: | | |
| Declaro o compromisso da Instituição Sede em prover o apoio descrito nos itens acima: | | |
|  | | |
|  | Carimbo e assinatura do Dirigente da Instituição Sede |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro que os itens listados acima são suficientes para a perfeita execução do projeto apresentado à FAPESP sob minha responsabilidade: | | |
|  | | |
|  | Assinatura do Pesquisador Responsável e/ou Orientador/Supervisor: |  |

**FAPESP, AGOSTO DE 2015**