Programa MOVER – LINHA VI | Fundep

**Chamada Pública de PD&I 02/2025 | Agentes de IA**

|  |
| --- |
| **Linha Temática:** |
| **Título da proposta:** |
| **Coordenador Geral:** |
| **ICT Proponente:** |
| **ICTs Associadas:** |

**INFRAESTRUTURA INSTITUCIONAL PARA A EXECUÇÃO DA PROPOSTA**

*Descrição da infraestrutura institucional necessária ao desenvolvimento do projeto e disponibilidade das ICT Proponente, ICT(s) Associada(s) e empresa(s).*

1. **Infraestrutura existente**
   1. As instituições oferecem serviços técnicos e/ou pessoal técnico de apoio ao projeto de pesquisa proposto? Em caso afirmativo, por favor, detalhe.
   2. As instituições oferecem instalações que viabilizam a execução do projeto? Em caso afirmativo, detalhe.
2. **Infraestrutura adicional**
   1. Pessoal: A proposta de projeto, caso aprovada, demandará pessoal adicional de apoio técnico e/ou administrativo, a ser providenciado pelas instituições, em prazo que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo detalhe.
   2. Instalações: A proposta, caso aprovada, demandará instalações (ou alterações de instalações) adicionais, a serem providenciadas pelas instituições, em prazo que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo, detalhe.
   3. Serviços: A proposta, caso aprovada, demandará serviços adicionais necessários, a serem providenciados pelas instituições, em prazo que não comprometa o andamento do projeto? Em caso afirmativo, detalhe.

Declaro que os itens listados acima são suficientes para a perfeita execução do projeto apresentado à Fundep sob minha responsabilidade.

(Local e data)

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

(Nome completo e assinatura do Coordenador Geral)

Declaro o compromisso da \_\_\_\_\_\_\_ (nome da ICT proponente) em prover o apoio descrito nos itens acima.

(Local e data)

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

(Nome e assinatura do representante da ICT Proponente)

*Caso haja disponibilização de infraestrutura de ICTs associadas (remover se não for necessário):*

Declaro o compromisso \_\_\_\_\_\_ (nome da ICT Associada) em prover o apoio descrito nos itens acima.

(Local e data)

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

(Nome e assinatura do representante da ICT Associada)