

ISTID

Associação do Instituto Superior Técnico
para a Investigação e Desenvolvimento

Acrónimo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center; padding: 5px;">Centro de Custo</th> <th colspan="6" style="text-align: center; padding: 5px;">Elemento PEP projeto</th> </tr> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1801P.</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>	Centro de Custo						Elemento PEP projeto												1801P.					
Centro de Custo						Elemento PEP projeto																			
						1801P.																			

COORDENADOR/A

Nome _____ Nº ID. SAP _____

Contactos: _____ _____

Designação Centro Custo _____

Perfil do Projeto ☐ Nacional, Especifique: _____ ☐ Internacional, Especifique: _____ ☐ Outros, Especifique _____ Programa _____		Contactos: _____ _____ _____
☐ Investigação ☐ Contratos/Prestação Serviços ☐ Subsídios ☐ Formação ☐ Bolsas ☐ Workshop/Conferências ☐ Patentes ☐ Diversos ☐ Investimento ☐ Outro, Especifique _____		

Título _____	Nº Contrato _____
Data de Início ____/____/____ Fim Previsto ____/____/____	Duração _____
Custo Total _____	Financiamento _____ %

Vínculo contratual do IST-ID ☐ Proponente c/ parceria (A) ☐ Parceria (P) ☐ Proponente s/ parceria (S) ☐ Third Party (T) ☐ Subcontratado (C) ☐ Associated Partner (D)	Investigador/a Responsável (IR): ☐ Coordenador/a ☐ Outro/a, Nome _____ Nº ID.SAP _____
--	---

Subvencionado: _____

Descrição Resumida do Projeto

Assinatura Coordenador/a do Projeto: _____
Lisboa, ____/____/____

[illegible]

Despacho da Direcção:

Data: _____

Assinatura: _____

O projeto será executado ao abrigo dos
regulamentos em vigor.

Despacho do Núcleo:

Data: _____

Coordenador/a: _____

Núcleo: _____

Gestor/a Projeto/
Abertura: _____

Observações:

Distribuição Interna de Overheads

à data da abertura

O valor máximo de gastos gerais previsto no regulamento da
agência financiadora é o valor a ser aplicado na IST-ID de acordo
com a tabela em vigor

Repartição de taxas de OVH*

Órgãos de Gestão (OG): _____ %

Unidade de Exploração (OE): _____ %

Unidade Académica (UA): _____ %

Unidade Operacional (OO): _____ %

Coordenador (OC): _____ %

Observações:

Observações:

Orçamento

Recursos Humanos _____

Bolseiros _____

Missões _____

Consultores _____

Aq. Bens e Serviços _____

Registo Patentes _____

Adap. Edif. e Instalações _____

Equipamento _____

Consumíveis _____

Residual _____

(Outros) _____

(Outros) _____

(Outros) _____

(Outros) _____

*Outros — Designar rubricas preenchidas

Ovh Total _____

Ovh Coordenador _____

Total Ovhs _____**Total Orçamento** _____

Observações:

Anexar (quando for o caso)

- Originais do contrato ou protocolo assinado pela entidade financiadora.
- Orçamento detalhado por rubrica.
- Equipa de investigação.

Validação NATGP:

Data: _____

Coordenador/a: _____

Validado por: _____

Observações:

Nº Ticket: