

Acrónimo

Centro de Custo				Elemento PEP projeto					
				1018P.					

COORDENADOR/A

Nome _____ N° ID. SAP _____
 Contactos: _____ _____
 Designação Centro Custo _____

ENTIDADE FINANCIADORA

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

PROJETO

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

Vínculo contratual do IST ☐ 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: _____

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

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: