

A preencher pelo/a Gestor/a:

Centro de custo (igual ao indicado em Designação Centro Custo) N° de projeto SAP

Centro de Custo			Elemento PEP projeto			
			1018P.			

A preencher pelo/a IR:

Acrónimo Indicar acrónimo do projeto

COORDENADOR

Nome Nome do/a IR - em conformidade com o despacho delegação de competências do IST¹ N° ID. SAP N° de funcionário

Contactos:  Indicar extensão/telefone  Indicar endereço de e-mail

Designação Centro Custo Indicar o CC, que corresponde à identificação da respetiva Unidade de ID (preferencialmente), ou Departamento quando aplicável, de acordo com a tabela de centros de custo do IST²




ENTIDADE FINANCIADORA

Perfil do Projeto

- Nacional, Especifique:
Opção Nacional - Entidade financiadora nacional
- Internacional, Especifique:
Opção Internacional - Entidade financiadora internacional
- Outros, Especifique
Opção Nacional - Regra geral não aplicável
- Programa
Indicar o Programa de Financiamento (exp. FCT, HE, PRR, ...)

- Investigação
- Contratos/Prestação Serviços
- Subsídios
- Formação
- Bolsas
- Workshop/Conferências
- Patentes
- Diversos
- Investimento
- Outro, Especifique _____

Contactos:

-  Telefone da entidade financiadora
-  Endereço de e-mail da entidade financiadora
-  Morada da entidade financiadora

Preenchimento opcional - Indicar os contactos da entidade financiadora

Indicar o tipo de projeto a que se refere, de acordo com a finalidade e tipo de contrato

A preencher pelo/a IR:

PROJETO A preencher pelo/a IR:

Título Indicar o título do projeto N° Contrato Indicar o n° de contrato (n° de identificação ou referência do contrato), ou NA se for o caso

Data de Início ___/___/___ Fim Previsto ___/___/___ Duração _____

Indicar a data de início, a data de fim e a duração (em meses) do projeto

Custo Total Indicar custo total do projeto, que corresponde ao orçamento (total de custos elegíveis). No caso de Coordenação indicar o custo global do projeto (Coordenador + Parceiros)

Financiamento Indicar o valor financiado, que corresponde à receita prevista. No caso de Coordenação indicar o financiamento global do projeto (Coordenador + Parceiros) _____ %
Percentagem de financiamento (Financiamento/Custo Total)

Vínculo contratual do IST

- Proponente c/ parceria (A)
- Parceria (P)
- Proponente s/ parceria (S)
- Third Party (T)
- Subcontratado (C)
- Associated Partner (D)

Investigador Responsável (IR):

- Coordenador Selecionar se igual ao indicado no campo Coordena-
- Outro, Nome Selecionar caso o IR do projeto não seja o indicado no campo Coordenador (aplicável nas situações em que o responsável científico do projeto não cumpre os requisitos indicados no campo Coordenador, não fazendo parte da Delegação de Competências do IST). Indicar o N° ID SAP: N° de trabalhador, contacto telefónico e endereço de email N° ID SAP

Subvencionado: Sim Subvenção aplica-se apenas a projetos onde é financiada a Aquisição

Descrição Resumida do Projeto

Breve descrição do projeto

Indicar data do pedido de abertura do projeto

Assinatura Coordenador/a do Projeto: Assinatura manual ou digital (preferencial) - Lisboa, ___/___/___
disponível "Guia Como Criar Assinatura"

Indicar o tipo de participação (papel/função) da IST no projeto

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE C. CUSTO / PROJETO

Acrónimo: _____

Centro de Custo	Elemento PEP projeto
	1018P.

Coordenador(es): Nome _____

Designação Centro Custo _____

N° ID. SAP _____

Extensão _____

Assinatura _____

Autorização: _____
A Direcção

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE PROJETO

Acrónimo: _____

Designação Centro Custo _____

N° ID. SAP _____

Extensão _____

Assinatura _____

Autorização: _____
A Direcção

Campos de preenchimento automático, de acordo com a informação preenchida anteriormente. Incluir assinatura do Coordenador do Projeto, caso não seja possível a mesma nos 3 campos de assinatura.

Despacho da Direcção:

Data: _____

Assinatura: _____

O projecto a Gestão Financeira (em vigor assinatura digital) _____

regulamentos em vigor.

A preencher pelo/a Gestor/a:

Despacho do Núcleo:

Data: _____

Coordenador/a: Assinatura do/a Coordenador/a do Núcleo (no caso de não ser possível a assinatura digital pode ser apenas indicado o respetivo nome)

Núcleo: _____

Gestor/a Projeto/ Abertura: Nome/Assinatura do/a Gestor/a de Projeto ou Responsável pela Abertura

Observações: Indicar informação, no campo de observações, que seja pertinente para a abertura/validação do projeto

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):	_____ %

- Indicar as taxas aplicáveis de distribuição interna de overheads em conformidade com a tabela aprovada e em vigor.
 - No caso de taxas diferentes da tabela em vigor, indicar a respetiva justificação e autorização (quando aplicável).
 - No caso de não aplicação de cobrança de overheads, justificar indicando o motivo

Observações: _____

Indicar neste campo informação adicional pertinente para a abertura/validação do projeto

A preencher pelo/a Gestor/a:

Orçamento

Recursos Humanos _____

Bolseiros _____

Missões _____

Consultores _____

- Indicar o orçamento do projeto de acordo com contrato, aplicando a cobrança interna de overheads.

- No caso de Coordenação indicar o orçamento global do projeto (Coordenador + Parceiros) - neste caso aplicar a distribuição orçamental das rubricas apenas para a IST-ID, e o valor referente aos parceiros indicar na rubrica de Transferências (em Outros).

- Deve refletir a informação em SAP - CJ30. Em projetos com auto-financiamento, em SAP apenas é carregada em orçamento a parte referente ao Financiamento (valor financiado), o auto-financiamento (correspondente a imputação horária bloqueada na rubrica de Recursos Humanos na Tabela de Orçamento) não é carregado na CJ30 (para minimizar o risco de poder ser gasto em despesa do projeto).

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 GATPI:

Data: _____

Assinatura: _____

Observações: GATPI: data da validação, assinatura/nome, indicar em observações informação que seja pertinente para a abertura/validação, indicar o nº de ticket associado

Nº Ticket: _____

Notas:

1. Investigador/a responsável deve figurar no despacho da Delegação de Competências do IST (competência para autorização de despesa)
2. Indicar o CC, que regra geral corresponde à identificação da respetiva Unidade de ID (preferencialmente) a que o/a docente/ investigador/a se encontra associado/a, ou Departamento quando aplicável, de acordo com a tabela de centros de custo do IST.