



BOLSAS E AUXÍLIOS



Modalidades | Cadastro | Documentos | Calendário

Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN

## .: Formulário SIN

Os campos em **NEGRITO** são de preenchimento obrigatório.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- É possível interromper o preenchimento de um formulário e continuar depois, o AgilFAP salva todos os dados já preenchidos. Neste caso o formulário é considerado "**Incompleto**";
- Para acessar os Formulários Incompletos, basta clicar no botão "**Formulários Incompletos**" do menu à esquerda desta página;
- Antes de iniciar a solicitação, assegure-se de que a empresa proponente e a(s) empresa(s) ou insituição(ões) co-executora(s) estejam cadastradas no AgilFAP.

Página Inicial

#### FORMULÁRIOS:

Bolsas & Auxílios

Incompletos

Acomp. de processos

**GRANDE ÁREA**

**ÁREA DO CONHECIMENTO**

**NATUREZA DA SOLICITAÇÃO**

« Voltar

Próximo »



BOLSAS E AUXÍLIOS

Modalidades

Cadastro

Documentos

Calendário

Tabelas Vigentes

Indicadores

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN



✓ Dados do Solicitante

Dados do Programa

Identificação do Candidato

Plano de Trabalho

Auxílio Solicitado à Facepe

Outros Auxílios e Justificativa

Finalização

Página Inicial

FORMULÁRIOS:

Bolsas & Auxílios

Incompletos

Acomp. de processos

## :: Formulário SIN

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

As propostas devem obrigatoriamente ser apresentadas pelo representante legal da empresa.

**Etapa(s) de submissão da proposta :**

- Preenchimento de informações em formulário on-line
- Finalização e envio da proposta.

Clique no botão "Próximo", no final da tela, para iniciar o preenchimento do formulário on line.

### CÓDIGO DO PROCESSO

SIN-0509-1.05/24

**PROPONENTE**

--- SELECIONE A PROPONENTE ---

**\* CASO A PROPONENTE NÃO ESTEJA NA LISTAGEM ACIMA OU DESEJA ATUALIZAR OS DADOS DA PROPONENTE CLIQUE AQUI**

« Voltar

Próximo »



BOLSAS E AUXÍLIOS

Modalidades

Cadastro

Documentos

Calendário



Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN

✓ Dados do Solicitante

Dados do Programa

### .: Formulário SIN

Identificação do Candidato

Plano de Trabalho

Auxílio Solicitado à Facepe

Outros Auxílios e Justificativa

Finalização

Página Inicial

#### FORMULÁRIOS:

Bolsas & Auxílios

Incompletos

Acomp. de processos

#### CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

##### CÓDIGO DO PROCESSO

SIN-0510-7.08

\* Os campos em **NEGRITO** são de preenchimento obrigatório.

##### DATA DE INÍCIO DO PROJETO

01 / 11 / 2024 dd/mm/aaaa

##### DURAÇÃO DO PROJETO

meses

##### TÍTULO DO PROJETO

##### ÁREA DE ATIVIDADE ECONÔMICA PREDOMINANTE

Indique abaixo a área econômica predominante do projeto

---Selecione a área de atividade econômica ---

##### OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL (ODS)\*

Selecione em qual ODS está sendo atendido.



##### RESUMO DO PROJETO (Até 1.500 caracteres)

1500 caracteres restantes

##### PALAVRAS-CHAVE

Indicação de no mínimo 03 termos livres que bem represente os temas principais da pesquisa.

--	--	--

##### TEMA

--- SELECIONE ---

##### CATEGORIA

▼

##### VÍNCULO DO COORDENADOR GERAL COM A EMPRESA PROPONENTE

..... ▼

##### CPF DO COORDENADOR GERAL DO PROJETO

(As propostas devem obrigatoriamente ser apresentadas pelo representante legal da empresa.)

..... Apenas números.

Validar Coordenador Geral

##### INSTITUIÇÃO EXECUTORA

(caso não localize a instituição executora, favor entrar em contato com o suporte AgilFAP ou através do (81)3181-4600)

-- SELECIONE A INSTITUIÇÃO EXECUTORA --

##### VÍNCULO DO COORDENADOR TÉCNICO COM A EMPRESA PROPONENTE

..... ▼

##### CPF DO COORDENADOR TÉCNICO DO PROJETO

..... Apenas números.

Validar Coordenador

« Voltar

Próximo »



BOLSAS E AUXÍLIOS

Modalidades

Cadastro

Documentos

Calendário



Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN

✓ Dados do Solicitante

✓ Dados do Programa

✓ Identificação do Candidato

✓ Plano de Trabalho

✓ Auxílio Solicitado à Facepe

Outros Auxílios e Justificativa

Finalização

## :: Formulário SIN

### CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

**CÓDIGO DO PROCESSO**  
SIN-0511-7.04/24

**RESUMO PARA DIVULGAÇÃO**(Até 3.500 caracteres)

Texto específico com fins de divulgação dos projetos apoiados pela Facepe, que visa informar em linguagem clara e destinada ao público em geral, o conteúdo do projeto apoiado, bem como suas possíveis aplicações e repercussões econômicas, sociais ou ambientais. No caso de aprovação da solicitação, este texto estará disponível no site da Facepe.

3500 caracteres restantes

[Página Inicial](#)

**FORMULÁRIOS:**

[Bolsas & Auxílios](#)

[Incompletos](#)

[Acomp. de processos](#)

[« Voltar](#)

[Próximo »](#)



BOLSAS E AUXÍLIOS

Modalidades

Cadastro

Documentos

Calendário



Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN

✓ Dados do Solicitante

✓ Dados do Programa

✓ Identificação do Candidato

Plano de Trabalho

Auxílio Solicitado à Facepe

Outros Auxílios e Justificativa

Finalização

## .: Formulário SIN

### MEMBROS DA EQUIPE TÉCNICA

CÓDIGO DO PROCESSO  
SIN-0511-7.04/24

MEMBROS DA EQUIPE TÉCNICA  
INCLUA OS CPF'S DA EQUIPE TÉCNICA.

CPF:  Adicionar

CPF	NOME	ATIVIDADES	INÍCIO	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO	
12345678909	Usuario de Testes	Coordenador geral do projeto	01/11/2024	36	40	REPRESENTANTE LEGAL	Coordenador Técnico
12345678909	Usuario de Testes	Coordenador técnico do projeto	01/11/2024	36	40	REPRESENTANTE LEGAL	Coordenador Técnico

MEMBROS DA EQUIPE TÉCNICA POR PERFIL  
INCLUA OS PERFIS DA EQUIPE TÉCNICA (SEM CPF).

Adicionar perfil

PERFIL	ATIVIDADES	INÍCIO	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	AÇÕES
NENHUM PERFIL ADICIONADO					

Próximo »

« Voltar



BOLSAS E AUXÍLIOS

Modalidades

Cadastro

Documentos

Calendário



Tabelas Vigentes

FACEPE » AgilFap » Formulários » SIN

- ✓ Dados do Solicitante
- ✓ Dados do Programa
- ✓ Identificação do Candidato
- ✓ Plano de Trabalho

## .: Formulário SIN - Orçamento

CÓDIGO DO PROCESSO  
SIN-0511-7.04/24

RECURSOS SOLICITADOS A FACEPE - [Clique aqui para consultar itens financeiros do edital](#)

### Auxílio Solicitado à Facepe

Outros Auxílios e Justificativa

Finalização

[Página Inicial](#)

#### FORMULÁRIOS:

[Bolsas & Auxílios](#)

[Incompletos](#)

[Acomp. de processos](#)

TIPO DE DISPÊNDIO

DESCRIÇÃO (Até 80 caracteres)

VALOR (R\$)

JUSTIFICATIVA

[Adicionar](#)

#### RECURSOS SOLICITADOS A FACEPE

TIPO DE DISPÊNDIO	DESCRIÇÃO	VALOR
Nenhum item adicionado		

[remover](#)

#### RECURSO DA CONTRAPARTIDA (2.5%)

TIPO DE DISPÊNDIO

DESCRIÇÃO (Até 80 caracteres)

VALOR (R\$)

JUSTIFICATIVA

[Adicionar](#)

#### RECURSOS CONTRAPARTIDA

TIPO DE DISPÊNDIO	DESCRIÇÃO	VALOR
Nenhum item adicionado		

[remover](#)

TOTAL DO PROJETO (R\$)  
R\$ 0,00

TOTAL ITENS FINANCIÁVEIS (R\$)  
R\$ 0,00

TOTAL RECURSO CONTRAPARTIDA (R\$)  
R\$ 0,00(0,0% do Valor Financiado)

[« Voltar](#)

[Próximo »](#)

- ✓ Dados do Solicitante
- ✓ Dados do Programa
- ✓ Identificação do Candidato
- ✓ Plano de Trabalho
- ✓ Auxílio Solicitado à Facepe
- ✓ Outros Auxílios e Justificativa
- Finalização

Formulário SIN

Submissão do projeto

CODIGO DO PROCESSO  
SIN-0511-7.04/24

.: Bolsas e Auxílios aprovados nos últimos 48 e 24 meses respectivamente para empresa solicitante				
Número do Processo	Modalidade	Vigência	Cancelamento	Status Global
Nenhum processo encontrado neste período.				
Total de processos aprovados: 0				

Documentação digital do projeto e do solicitante

- Página inicial
- FORMULÁRIOS:
- Bolsas & Auxílios
- Incompletos
- Acamp. de processos

**Relação dos Acionistas Majoritários**

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Instrumento de Procuração**

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Carta de adimplência assinada pela FACEPE - responsável pelo Programa Centelha I e II**

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Carta de adimplência assinada pelo Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas - SEBRAE**

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Carta de adimplência assinada pela FINEP responsável pelo Programa Finep StartUp**

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Projeto**

▲ Obrigatório

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Contrato/Estatuto Social**

▲ Obrigatório

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Ato de eleição/nomeação da atual administração**

▲ Obrigatório

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Balanco Patrimonial**

▲ Obrigatório

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

**Demonstrativo de Resultados do Exercício**

▲ Obrigatório

Tipos de arquivo suportados:

- Arquivo do tipo PDF, no máximo 5 MB

Arraste e solte o arquivo na área destacada ou clique no botão abaixo

[Escolher arquivo](#)

Próximo >

< Voltar



- ✓ Dados do Solicitante
- ✓ Dados do Programa
- ✓ Identificação do Candidato
- ✓ Plano de Trabalho
- ✓ Auxílio Solicitado à Facepe
- ✓ Outros Auxílios e Justificativa
- Finalização

### .. Formulário SIN



ANEXO DE GESTÃO DE FORMULÁRIOS  
INSTRUCOES - BOLSAS E AUXÍLIOS

**SUBMISSÃO AINDA NÃO CONCLUÍDA.**  
Leia as instruções abaixo.

A lista de solicitações realizadas pode ser consultada no menu "Acompanhamento de Processos".  
Para efetuar outra solicitação retorne ao menu Agil-Formulários ("Formulários Bolsas e Auxílios").

PROCESSO SIN-0511-7.04/24

CONFIRMAR SUBMISSÃO

SUPORTE AO AGIL FAP :: [CLIQUE AQUI PARA SUPORTE ONLINE.](#)  
agil@facepe.br (81) 3181.4600

- Página Inicial
- FORMULÁRIOS:
- Bolsas & Auxílios
- Incompletos
- Acomp. de processos

[Voltar](#)



PROTOCOLO ELETRÔNICO DE SUBMISSÃO DE PROPOSTA

PROCESSO Nº SIN-0511-7.04/24

DADOS DO PROJETO:

TITULO	EMPRESA PROPONENTE
xxxxxxxxxxxx	Empresa exemplo

NOME DO COORDENADOR GERAL  
Usuario de Testes

NOME COORDENADOR TECNICO  
Usuario de Testes

DATA E HORA DA FINALIZAÇÃO  
11/07/2024 10:50:21

Solicitação de  
inovação(SIN)**PROCESSO Nº:** SIN-0511-7.04/24**EDITAL:** TECNOVA III**TEMA:** Manufaturas avançadas, economia 4.0, internet das coisas, robótica, sensores e biossensores,inteligência artificial e big data**FAIXA:** de R\$ 424.000,00 a 624.000,00**DADOS DO PROJETO****TÍTULO DO PROJETO**

XXXXXXXXXXXX

<b>DATA DE INÍCIO</b>	<b>DURAÇÃO</b>	<b>ÁREA DO CONHECIMENTO</b>
01/11/2024	36	Arqueologia

**ÁREA DE ATIVIDADE ECONÔMICA PREDOMINANTE**

ATIVIDADES FINANCEIRAS, DE SEGUROS E SERVIÇOS RELACIONADOS

**OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTVEL (ODS)**

ODS 14 - Proteger a Vida Marinha

**NATUREZA DA SOLICITAÇÃO**

TECNOVA III

**PALAVRAS-CHAVE**

asdasds - dasdasd - adsdasd

- -

**RESUMO PARA DIVULGAÇÃO**

asdasdasdasdasdas

## AUXÍLIO SOLICITADO À FACEPE

AUXÍLIO	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR (R\$)
SERVIÇOS DE TERCEIROS PF	dasdas	asdasd	<b>285.000,00</b>
SALARIOS E ENCARGOS DE EQUIPE P&D	asdas	dasdasd	<b>150.000,00</b>
<b>TOTAL</b>		R\$: 435.000,00	

## CONTRAPARTIDA

AUXÍLIO	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR (R\$)
SERVIÇOS DE TERCEIROS PF	asdasdas	asdasdasda	<b>5,00</b>
DESPESAS COM LOCOMOÇÃO / PASSAGEM TERRESTRE	dasdasd	asdasd	<b>200.000,00</b>
<b>TOTAL</b>		R\$: 200.005,00	

## EQUIPE EXECUTORA

<b>CPF:</b> 12345678909	<b>Nome:</b> Usuario de Testes	<b>Atividades a serem desenvolvidas no projeto:</b> Coordenador geral do projeto	
<b>Início:</b> 01/11/2024	<b>Duração (meses):</b> 36	<b>Carga horária (semanal):</b> 40	<b>Vinculo:</b> REPRESENTANTE LEGAL
<b>CPF:</b> 12345678909	<b>Nome:</b> Usuario de Testes	<b>Atividades a serem desenvolvidas no projeto:</b> Coordenador técnico do projeto	
<b>Início:</b> 01/11/2024	<b>Duração (meses):</b> 36	<b>Carga horária (semanal):</b> 40	<b>Vinculo:</b> REPRESENTANTE LEGAL

## EQUIPE TÉCNICA POR PERFIL

Perfil	Atividades	Início	Duração	Carga Horaria
Nenhum perfil adicionado				

## CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Etapa	Início	Duração	Meta	Descrição	Responsável	Componentes (Tipo)
-------	--------	---------	------	-----------	-------------	--------------------

## EMPRESA PROPONENTE

**NOME**  
 Empresa exemplo

**SIGLA**  
 EE

**CNPJ / INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 61768222000143/df

**CEP**  
 56.565-656

**TELEFONE CONTATO**  
 (99)99999.9999

**FAX**  
 (89)7987

**E-MAIL**  
 exemplo@nada.nada

**URL**  
 gjhghjg

**CAIXA POSTAL**  
 56456-64

**ENDEREÇO**  
 Uma rua

**BAIRRO**  
 um bairro

**PAÍS**  
 Brasil

**MUNICÍPIO**  
 RECIFE

**UF**  
 PE

**NAUREZA JURÍDICA**  
 Privada

**ATIVIDADE ECONOMICA PREDOMINANTE**  
 Privada

**INCUBADORA**  
 QUAL

**DATA DA CONSTITUIÇÃO**  
 22/01/2012

**REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL**  
 safds

**CNAE**  
 8798

**FATURAMENTO ANUAL NO EXERCÍCIO ANTERIOR**  
 R\$ 0,00

## HISTORICO

aaaaaaaaaaaaa

## COMPOSIÇÃO DE CAPITAL

aaaaaaaaaaaaa

## INFRAESTRUTURA

afdsafdsf

## RECURSOS HUMANOS

61768222000143

A EMPRESA JA PATENTEIOU ALGUM PRODUTO      QUAL?

Não

A EMPRESA TEM OU JA MANTEVE RELAÇÕES COM LABORATÓRIOS DE PESQUISA EM INSTITUTOS OU UNIVERSIDADES.

Não

A EMPRESA POSSUI DEPARTAMENTO PRÓPRIO DE P&D?

Não

SOLICITAÇÃO DE RECURSOS A AGEÊNCIAS GOVERNAMENTAIS

safds

## MERCADO

abc

## EMRPESAS PARCEIRAS

PRINCIPAIS PRODUTOS OU PROCESSOS DESENVOLVIDOS, EM DESENVOLVIMENTO OU COMERCIALIZADOS

sdffsdafsadf

## Número de Empregados

## Pós Graduos

Fundamental: 0

Especialização: 10

Medio: 10

Mestrado: 10

Técnico: 10

Doutorado: 10

Graduado: 10

Total Geral: 60

Classificação da Empresa: Empresa de Pequeno Porte.

## EMPRESA EXECUTORA

**NOME**  
 BEG - CONSULTORIA E INOVACAO LTDA

**SIGLA**  
 BEG

CNPJ / INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP  
50464370000158/N/A 50.030-140

TELEFONE CONTATO FAX  
(81)99689.4297 (

E-MAIL URL CAIXA POSTAL  
contato@beg.app.br beg.app.br 481

ENDEREÇO BAIRRO PAÍS MUNICÍPIO UF  
RUA DONA MARIA CÉSAR, 170 RECIFE Brasil RECIFE PE

NAUREZA JURÍDICA ATIVIDADE ECONOMICA PREDOMINANTE  
Municipal

INCUBADORA QUAL

DATA DA CONSTITUIÇÃO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL CNAE  
27/04/2023 50.464.370/0001-58 6204-0/00

FATURAMENTO ANUAL NO EXERCÍCIO ANTERIOR  
R\$ 127.845,07

#### HISTORICO

Startup atuante no ecossistema do porto digital com atuação em produtos digitais e consultorias para evolução de startup em estágio early stage

COMPOSIÇÃO DE CAPITAL  
30000 em cotas de R\$1,00

INFRAESTRUTURA  
Não possui

RECURSOS HUMANOS  
Não possui

A EMPRESA JA PATENTEOU ALGUM PRODUTO QUAL?  
Não

A EMPRESA TEM OU JA MANTEVE RELAÇÕES COM LABORATÓRIOS DE PESQUISA EM INSTITUTOS OU UNIVERSIDADES.  
Não

A EMPRESA POSSUI DEPARTAMENTO PRÓPRIO DE P&D?  
Não

SOLICITAÇÃO DE RECURSOS A AGEÊNCIAS GOVERNAMENTAIS  
não

MERCADO  
B2B, B2Gov , Startups

EMRPESAS PARCEIRAS

PRINCIPAIS PRODUTOS OU PROCESSOS DESENVOLVIDOS, EM DESENVOLVIMENTO OU COMERCIALIZADOS  
Serviço de consultoria em Inovação, Desenvolvimento em nocode de sistema , treinamento e incubação de startups

Número de Empregados	
Pós Graduos	
Fundamental: 0	Especialização: 0
Medio: 1	Mestrado: 0
Técnico: 0	Doutorado: 0
Graduado: 2	Total Geral: 3
Classificação da Empresa: Microempresa	

#### IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR GERAL

NOME COMPLETO CPF  
Usuario de Testes 12345678909

TELEFONE CONTATO TELEFONE COMERCIAL CELULAR  
(99)9999999 (99)9999999 (88)888888888

E-MAIL  
suporte.agilfap@facepe.br

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**      **CEP**  
(99) 9999999                      (99) 999

**BAIRRO**                      **MUNICÍPIO**  
(99) 9999999                      RECIFE

**MAIOR TITULAÇÃO**      **NOME DO CURSO**  
Doutorado                      NOME DO CURSO DA MAIOR TITULAÇÃO

**INSTITUIÇÃO**                      **ANO**  
INSTITUIÇÃO QUE CONCEDEU O TÍTULO      2021

**VÍNCULO DO SOLICITANTE COM A INSTITUIÇÃO EXECUTORA DO PROJETO**  
REPRESENTANTE LEGAL

**IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO**

**NOME COMPLETO**      **CPF**  
Usuario de Testes                      12345678909

**TELEFONE CONTATO**      **TELEFONE COMERCIAL**      **CELULAR**  
(99)9999999                      (99)9999999                      (88)888888888

**E-MAIL**  
suporte.agilfap@facepe.br

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**      **CEP**  
(99) 9999999                      (99) 999

**BAIRRO**                      **MUNICÍPIO**  
(99) 9999999

**MAIOR TITULAÇÃO**      **NOME DO CURSO**  
NOME DO CURSO DA MAIOR TITULAÇÃO

**INSTITUIÇÃO**                      **ANO**  
INSTITUIÇÃO QUE CONCEDEU O TÍTULO      2021

**VÍNCULO DO SOLICITANTE COM A INSTITUIÇÃO EXECUTORA DO PROJETO**  
REPRESENTANTE LEGAL

**INSTRUÇÕES**

Rua Benfica, 150, Madalena - 50720-001 - Recife/PE. Fone: (81) 3181.4600 - Fax: (81) 3181.4600