|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | | | **Programa de Apoio ao**  **Projeto de Circuitos Integrados – APCI**  **MCTI/CNPq/SBMicro** | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formulário de Adesão ao Programa APCI** | | | | | | | | | | | |
| **Nome - Sigla da Instituição** | | |  | | | | | | | | |
| **Cidade - Estado** | | |  | | | | | | | | |
| **Nome do(s) Departamento(s) envolvidos** | | |  | | | | | | | | |
| **Nome do(s) Programas(s) de Pós-Graduação envolvidos** | | |  | | | | | | | | |
| **Dados do Professor Responsável Institucional (um por Instituição)** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Professor Responsável** | | |  | | | | | | | | |
| **Seu E-mail institucional** | | |  | | | | | | | | |
| **É associado SBMicro? (S/N)** | | |  | | | | | | | | |
| **Número do CPF** | | |  | | | | | | | | |
| **Telefone com DDD** | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço Físico** | | |  | | | | | | | | |
| **URL para o lattes** | | |  | | | | | | | | |
| * **O responsável deverá enviar o relatório final de cada prototipação obtida através do APCI, sob pena de restrições ao programa.** * **Todo trabalho divulgado deve mencionar o apoio APCI/SBMicro/CNPq/MCTI.** | | | | | | | | | |  | |
| **DISCIPLINAS** | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome das Disciplinas que usarão as ferramentas**  **(inclua mais linhas conforme necessário)** | **Graduação (G) ou Pós** **(PG)** | **No. de alunos** | **Semestral (S) ou Anual (A)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Professores Participantes** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome dos Professores Participantes**  **(inclua mais linhas conforme necessário)** | **e-mail** | **Nível Bolsa PQ** | **Sócio SBMicro**  **(S/N)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudantes de Graduação (G), Mestrado (M), Doutorado (G)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Estudante**  **(inclua mais linhas se necessário)** | **Tema de estudo/pesquisa** | **G/M/D** | **e-mail** | **Previsão de Conclusão** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prototipação de ASIC (se tiver interesse)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tecnologia de interesse** | **Número de alunos envolvidos** | | | **Previsão do Tape-Out** | | **Deseja Packaging?**  **Qual?** |
| Graduação | Mestrado | Doutorado | **jul~dez/2024** | **jan~jun/2025** |
| CMOS 130 ou 180 nm |  |  |  |  |  |  |
| CMOS 65 nm |  |  |  |  |  |  |
| Outra (qual?): |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Eu, responsável institucional por este programa, assumo o compromisso de enviar os relatórios de resultados demandados pelo Comitê Técnico, dentro dos prazos que serão estipulados, bem como mencionar o apoio do **Programa APCI/SBMicro/CNPq/MCTI** em todas as formas de divulgação das atividades e trabalhos realizados com recursos deste Programa. (local, data e assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Ass. Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Instruções sobre o processo de adesão de instituições de ensino brasileiras ao Programa APCI/SBMicro/CNPq/MCTI:

1. Sugere-se que todas as informações sobre o Programa APCI, constantes no site da SBMicro, sejam lidas antes do preenchimento deste.
2. Este formulário deve ser enviado por email ao Coordenador do Comitê Técnico ([hamilton.klimach@ufrgs.br](mailto:hamilton.klimach@ufrgs.br)), preenchido e assinado pelo responsável da instituição (que será o *primary technical liaison* frente à CADENCE).
3. Após análise pelo Comitê Técnico, em caso de aprovação, será enviado ao responsável da instituição o formulário de cadastro da CADENCE (*Application for SBMicro Member University*).
4. Após ser cuidadosamente lido, preenchido e assinado pelo responsável legal da instituição (Reitor ou Diretor de Unidade), o formulário de cadastro da CADENCE deverá ser encaminhado ao Coordenador do Comitê Técnico por email, que o encaminhará à CADENCE, para finalização da adesão.
5. Como última etapa, a CADENCE encaminhará ao responsável da instituição os documentos pertinentes e arquivos com licenças para uso dos produtos cobertos por este contrato.
6. Dúvidas podem ser dirimidas por email, com o Coordenador do Comitê Técnico.

Obs.: quando ocorrer o edital de prototipação, será providenciado um formulário complementar, para a submissão de propostas.

***Comitê Técnico do Programa APCI:***

*Coordenador: Hamilton Klimach, DELET/UFRGS*

*Andre Mariano, DELT/UFPR*

*Cleonilson Protásio de Souza, DEE/UFPB*

*Jacobus W. Swart, FEEC/UNICAMP*

*José Guntzel, INE/UFSC*

*Marcelo Pavanello, DEE/FEI*

*Sandro Haddad, FGA/UnB*