**ANEXO 3**

**PESQUISA, DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO PARA MONITORAMENTO DA BIODIVERSIDADE DE AMBIENTES AQUÁTICOS DE MINAS GERAIS EM ÁREAS IMPACTADAS PELO ROMPIMENTO DA BARRAGEM DE FUNDÃO - MARIANA/MG**

**FAPEMIG/FUNDAÇÃO RENOVA**

**Termo de Cooperação Conjunta – Atuação em Rede**

**TERMO DE COOPERAÇÃO CONJUNTA QUE ENTRE SI CELEBRAM A <<Nome da Instituição Proponente>>**) **E <<Nome das demais Instituições Parceiras>>**)**.**

A **<<nome da Instituição Proponente>>**, com sede à <<endereço completo da Instituição Proponente>>), inscrita no CNPJ/MF sob n. **<<nº do CNPJ da Instituição Proponente>>**, neste ato representada por **<<nome completo do representante legal da Instituição Proponente>>**), doravante denominada **<<sigla da Instituição Proponente>>**) e **<<nome da(s) Instituição(ões) Parceira(s)>>**, com sede à <<endereço completo da(s) Instituição(ões) Parceira(s)>>, inscritas no CNPJ sob n. **<<nº do(s) CNPJ(s) da(s) Instituição(ões) Parceira(s)>>**, neste ato representadas por **<<nome(s) do(s) representante(s) legal(is) da(s) Instituição(ões) Parceira(s)>>**, doravante denominadas **PARCEIRAS**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO CONJUNTA**, conforme disposto na Chamada **FAPEMIG/FUNDAÇÃO RENOVA**, e mediante as cláusulas e condições a seguir.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente instrumento tem por objeto estabelecer condições de parceria entre **<<nome da Instituição Proponente>>**) e **<<Instituição(ões) Parceira(s)>>** para o desenvolvimento das atividades relativas ao Projeto *<<Título do projeto>>*)**,** apresentado de acordo com a Chamada **FAPEMIG/FUNDAÇÃO RENOVA.**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

1. Compete à **<<nome da Instituição Proponente>>** desenvolver as seguintes atividades:
   1. (Informar as atividades a serem desenvolvidas);
2. Compete à **<<Instituição Parceira>>** desenvolver as seguintes atividades:
   1. (Informar as atividades a serem desenvolvidas);
3. Compete à <<**demais Instituições Parceiras, se houver**>>, desenvolver as seguintes atividades:
   1. (Informar as atividades a serem desenvolvidas)

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES GERAIS**

Comprometem-se, ainda, as partes:

Cumprir, fielmente, as condições previstas na Chamada **FAPEMIG/FUNDAÇÃO RENOVA** e por elas aceitas, e no TO assinado pela **<<Instituição Proponente>>**).

Assegurar, sob as penas da lei, sigilo sobre os resultados parciais e finais alcançados, até que esses tenham sido adequadamente avaliados e os direitos de propriedade intelectual envolvidos devidamente protegidos.

Não publicar qualquer matéria relacionada com os projetos desenvolvidos por meio de financiamento **FAPEMIG/FUNDAÇÃO RENOVA**, seja em periódicos científicos, imprensa em geral, internet, apresentação em congressos, seminários, ou qualquer outro meio de comunicação, salvo com autorização expressa das partes.

**CLÁUSULA QUARTA – CONTRAPARTIDA (SE HOUVER)**

1. Para o desenvolvimento do Projeto, a **<<Instituição Proponente>>**) manifesta seu interesse em participar, técnica e economicamente, do Projeto de Pesquisa e Desenvolvimento e aportará como contrapartida o valor estimado de R$ **<<XXX.XXX.XXX,XX>>** (<<valor por extenso>> reais), passíveis de mensuração.
2. Para o desenvolvimento do Projeto, a **<<Instituição Parceira>>** manifesta seu interesse em participar, técnica e economicamente, do Projeto de Pesquisa e Desenvolvimento e aportará como contrapartida econômica o valor estimado de R$ **<<XXX.XXX.XXX,XX>>** (<<valor por extenso>> reais), passíveis de mensuração.

**CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA**

O presente Termo de Cooperação tem prazo de vigência igual ao do Termo de Outorga – TO.

E, por estarem justas e acordadas, as partes firmam o presente, em **<<nº de vias (igual ao número de instituições signatárias)>>** vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas cujas assinaturas estão a seguir.

<<Cidade>>, <<dia>> de <<mês>> de 201x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da Proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da Instituição Parceira (se houver)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da Instituição Parceira

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: (Testemunha 1)

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: (Testemunha 2)

CPF: