**FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE USO DO CLUSTER APOLO 2000**

**EDITAL 01/2022**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do Projeto:** | | |
| **Laboratório de Pesquisa:** | **Unidade / Instituto:** | **Sub-unidade / Curso:** |
| **Unidade Executora:** | | |
| **Área do Conhecimento:**  QuímicaEngenhariaFísicaBiologiaMatemáticaComputaçãoMeteorologia  Geociências  Medicina  Estatística  Zootecnia Outra (especifique): | | |
| **Sub-área (conforme CNPq):** | | |
| **Professor/Pesquisador Responsável:** | **CPF:** | |
| **SIAPE:** | **E-mail Institucional:** | |
| **Email (Alternativo, se houver):** | **Celular:** | |
| **Endereço do CV Lattes:** | | |

**DETALHAMENTO DO PROJETO\***

(\*Utilizar folhas suplementares para a elaboração das Informações Adicionais)

|  |
| --- |
| **Resumo / Descrição do Projeto:** Descrever a excelência científica e sua relevância no contexto da pesquisa, explicando a inovação, os aspectos transformadores e o impacto esperado na academia ou na sociedade. A identificação de possíveis aplicações práticas ou benefícios institucionais, resultante do projeto, é desejável. |
|  |
| **Ferramentas Planejadas para Utilizar no Projeto:** Informar nome, versão e tipo de licença (proprietária, software livre, próprio, etc) das ferramentas que irá utilizar, linguagens de programação e compiladores (C, C++, Fortran, etc), processamento paralelo (MPI, OpenMP, Híbrido), pacotes ou bibliotecas utilizadas. |
|  |

|  |
| --- |
| **Justificativa:** Descrever a necessidade real do uso de sistemas de alto desempenho para a aplicação. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos Necessários:** Descrever uma previsão do tipo de recursos necessários (CPU Multicore, GPU, I/O). | |
|  | |
| **Expectativa do Número de Tarefas Executadas Simultaneamente:** |  |
| **Tempo de Execução Previsto de uma Tarefa (em horas):** |  |
| **Estimativa do Número de Núcleos de CPU para a Execução da Tarefa:** | |  |  | | --- | --- | | **Unidade / Instituto:** | **Estimativa de Memória (GB)** | |
| **Estimativa da Quantidade Máxima de Armazenamento Necessário:** Informar uma previsão da quantidade do Espaço de Armazenamento Necessário para a Execução da Tarefa. | |
| |  |  | | --- | --- | | **Partição/Descrição** | **Tamanho (GB)** | | **[SCRATCH] Arquivos de Entrada da Aplicação, os Arquivos de Saída da Simulação** |  | | **[Home] Códigos-Fonte, Bibliotecas e Scripts** |  | | |

**PARTICIPANTES DO PROJETO**

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipe do Projeto:** Informar os membros da equipe que poderão acessar o Cluster Apolo 2000. (Apenas professores e alunos de Pós-Graduação – Mestrado ou Doutorado). | |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Matrícula SIAPE (ou do SIGAA – Para alunos da Pós-Graduação) / Indicar se Mestrado ou Doutorado** | **E-mail:** |
| **Programa de Pós-Graduação ao qual está Vinculado (Professor ou Aluno):** | **Celular:** |
| **Endereço do Currículo Lattes:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Matrícula SIAPE (ou do SIGAA – Para alunos da Pós-Graduação) / Indicar se Mestrado ou Doutorado** | **E-mail:** |
| **Programa de Pós-Graduação ao qual está Vinculado (Professor ou Aluno):** | **Celular:** |
| **Endereço do Currículo Lattes:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Matrícula SIAPE (ou do SIGAA – Para alunos da Pós-Graduação) / Indicar se Mestrado ou Doutorado** | **E-mail:** |
| **Programa de Pós-Graduação ao qual está Vinculado (Professor ou Aluno):** | **Celular:** |
| **Endereço do Currículo Lattes:** | |

|  |
| --- |
| **Órgãos e Agências de Fomento:** Informar, caso haja, os órgãos/agência de fomento que dão suporte à pesquisa presente no projeto desta proposta. Indicar Título da Pesquisa, Coordenador, Data de Início e Fim (DD/MM/AA). |
|  |

|  |
| --- |
| **Confidencialidade:** Informar, se houver, as partes do projeto que estão protegidas por confidencialidade. Especificar quais são os aspectos confidenciais, com justificativa. |
|  |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

Pelo presente termo, autorizo a divulgação dos dados relacionados ao projeto, apenas para caráter de promoção, nas mídias digitais, *home page* e redes sociais, do CCAD da UFPA. Não sendo disponibilizada informação de caráter pessoal, do responsável ou participantes do projeto, bem como dos dados gerados pelo uso dos equipamentos sem ser expressamente autorizado pelo professor/pesquisador responsável.

|  |
| --- |
| Sim  Não |

**TERMO DE COMPROMISSO**

(Deve ser assinado pelo Professor/Pesquisador Responsável)

Pelo presente termo, abaixo assinado, comprometo-me a:

1. Trocar a senha após o primeiro acesso;
2. Não compartilhar/ceder/emprestar qualquer credencial de acesso aos computadores do CCAD/UFPA com terceiros;
3. Não utilizar os recursos computacionais fornecidos pelo CCAD/UFPA para trabalho/atividade de carácter pessoal;
4. Não utilizar os recursos computacionais fornecidos pelo CCAD/UFPA para atividades fora de sua linha de pesquisa;
5. Respeitar os direitos de propriedade intelectual de software;
6. Manter cópia de segurança de seus arquivos;
7. Não utilizar códigos de outros usuários que porventura venha a tomar conhecimento, para o mesmo tipo de acesso.
8. Incluir em qualquer trabalho ou publicação, oriundos deste projeto, a frase " **Pesquisa desenvolvida com o apoio do Centro de Computação de Alto Desempenho da Universidade Federal do Pará** ", ou o equivalente na língua da publicação;
9. Informar, após 12 meses, por meio de relatório técnico, modelo que será disponibilizado no endereço eletrônico ccad.ufpa.br, ao CCAD/UFPA quais publicações, dissertações, teses, trabalhos de conclusão de curso e afins, que foram realizados com suporte computacional do CCAD/UFPA.
10. Agir em concordância com o Regimento Nº 01/2021 e o Edital 01/2022, que estabelece as normas e políticas de uso do cluster Apolo 2000, definidas pelo Centro de Computação de Alto Desempenho da UFPA (Antes de preencher o formulário ler atentamente o Regimento (disponível no endereço eletrônico ccad.ufpa.br) e o Edital.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estou ciente que, caso haja necessidade de informações adicionais por parte da coordenação do CCAD e assessorias a ela ligadas, estas serão enviadas, respeitando-se o caráter confidencial, caso exista, da pesquisa.

Declaro, também, que estou ciente de que a não observância dos itens aqui especificados, estarei sujeito a finalização automática de minha conta no CCAD/UFPA, bem como as penalidades previstas pelas leis brasileiras ou pelas normas e regulamentos disciplinares da Universidade Federal do Pará.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Professor/Pesquisador Responsável:** | **Data:** |

**PARA USO DO CCAD/AAP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avaliador 01** | **Avaliador 02** | **Avaliador 03** |
| **Parecer:** | | **Data:** |
| **Proposta Número:** | | |