



**1 – IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO GRUPO**

|                               |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nome Completo, sem abreviação |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|

|     |                    |                          |            |               |    |                 |
|-----|--------------------|--------------------------|------------|---------------|----|-----------------|
| CPF | Data de Nascimento | Sexo<br>( ) fem.( ) mas. | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
|-----|--------------------|--------------------------|------------|---------------|----|-----------------|

|              |               |                                      |  |  |  |  |
|--------------|---------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Naturalidade | Nacionalidade | Endereço Eletrônico Pessoal (E-mail) |  |  |  |  |
|--------------|---------------|--------------------------------------|--|--|--|--|

|                        |  |  |  |        |  |  |
|------------------------|--|--|--|--------|--|--|
| Logradouro Residencial |  |  |  | Bairro |  |  |
|------------------------|--|--|--|--------|--|--|

|     |        |    |     |          |         |
|-----|--------|----|-----|----------|---------|
| CEP | Cidade | UF | DDD | Tel Fixo | Celular |
|-----|--------|----|-----|----------|---------|

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pela IES para a implementação do projeto e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do projeto, estando a par das regras definidas no Regulamento e Edital vigente. Declaro ainda, para fins de direito, estar ciente e concordar que o e-mail preenchido por mim nesta ficha cadastro será divulgado no site do programa ao público.

|       |             |                            |
|-------|-------------|----------------------------|
| Local | Data<br>/ / | Assinatura do Profissional |
|-------|-------------|----------------------------|

**2 – IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL**

|                               |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nome Completo, sem abreviação |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|

|     |                    |                          |            |               |    |                 |
|-----|--------------------|--------------------------|------------|---------------|----|-----------------|
| CPF | Data de Nascimento | Sexo<br>( ) fem.( ) mas. | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
|-----|--------------------|--------------------------|------------|---------------|----|-----------------|

|              |               |                                      |  |  |  |  |
|--------------|---------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Naturalidade | Nacionalidade | Endereço Eletrônico Pessoal (E-mail) |  |  |  |  |
|--------------|---------------|--------------------------------------|--|--|--|--|

|                        |  |  |  |        |  |  |
|------------------------|--|--|--|--------|--|--|
| Logradouro Residencial |  |  |  | Bairro |  |  |
|------------------------|--|--|--|--------|--|--|

|     |        |    |     |          |         |
|-----|--------|----|-----|----------|---------|
| CEP | Cidade | UF | DDD | Tel Fixo | Celular |
|-----|--------|----|-----|----------|---------|

|   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Função no grupo: ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador Voluntário |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pela IES para a implementação do projeto e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do projeto, estando a par das regras definidas no Regulamento e Edital vigente. Declaro ainda, para fins de direito, estar ciente e concordar que o e-mail preenchido por mim nesta ficha cadastro será divulgado no site do programa ao público.

|       |             |                            |
|-------|-------------|----------------------------|
| Local | Data<br>/ / | Assinatura do Profissional |
|-------|-------------|----------------------------|

**3 – DADOS SOBRE O PROJETO DE PESQUISA**

|      |
|------|
| Área |
|------|

|                    |
|--------------------|
| Título do Projeto: |
|--------------------|

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Órgão Financiador (se houver) | Palavras-chaves: 1 -<br>2 - |
|-------------------------------|-----------------------------|

Declaro que o(a) candidato(a) atende as normas fixadas pela IES e que as informações prestadas são verdadeiras.

|       |             |   |
|-------|-------------|---|
| Local | Data<br>/ / | Assinatura/carimbo do profissional do grupo |
|-------|-------------|---|