**Formulário de Cadastro do Projeto**

|  |
| --- |
| **1. Instruções** |
| Para submissão do projeto é necessário o envio dos documentos descritos no item 4.1 do Edital N. 09/2020. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Dados do Projeto** | | | |
| **2.1. Título:** | | | |
| **2.2. Grande área de conhecimento – CNPq (consultar tabela do CNPq):** | | | |
| **2.2.1. Área de conhecimento (consultar tabela do CNPq):** | | | |
| **2.3. Duração (em meses – máximo 12 meses):** | | **Início: / /** | **Término: / /** |
| **2.4. Grupo de Pesquisa:** | | | |
| **2.5. O projeto prevê pesquisa com humanos? ( )Sim ( )Não** | | | |
| **2.6. O projeto prevê pesquisa com animais? ( )Sim ( )Não** | | | |
| **2.7. Modalidade**  ( ) PIBIC ( ) PIBIC Jr ( ) PAEMPI ( ) PIBITI ( )Pós-Graduação ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2.7.1 Fomento:**  ( ) IF Sertão-PE ( ) CNPq ( ) Nenhum / Voluntário ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3. Bolsas, Financiamento e Parcerias | | | |
| **3.1. O projeto possui financiamento aprovado? ( )Sim ( )Não** (Financiamento para bolsas, serviços, aquisição de bens de capital e/ou custeio) | | | |
| ( ) IF Sertão-PE( ) Agência de Fomento. Qual?( ) Outra. Qual? | Valor: Data do financiamento: / / | | |
| **3.2. O projeto pode ser classificado como uma renovação? ( )Sim ( )Não** | | | |
| **3.3. O projeto prevê parceria com empresas privadas ou instituição pública? ( )Sim( )Não** | | | |
| **3.3.1 Qual (quais)?** | | | |
| **3.4. O projeto faz parte de um programa de mestrado ou doutorado? ( )Sim ( )Não** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Resumo do Projeto (máximo de 400 palavras):** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 5. Dados dos membros da equipe: | | | | |
| **Coordenador – responsável pelo projeto no âmbito do IF SERTÃO-PE:** | | | | |
| **RG:** | | **CPF:** | | |
| **Campus de lotação:** | | | | |
| **Link *Currículo Lattes*:** | | | | |
| **Titulação: ( ) graduado ( ) especialista ( ) mestre ( ) doutor** | | | | |
| **Enquadramento funcional: ( ) efetivo ( ) colaboração técnica ( ) substituto ( ) outro** | | | | |
| **E-mail:** | | | | |
|  | | | | |
| **6. Outros membros - se houver** | | | | |
| Colaboradores (máximo de 4 colaboradores) | | | | |
| **Nome** | **CPF** | | **Instituição/ Campus**  **Ou Empresa** | **Link Lattes** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| Discentes | | | | |
| **Nome** | **CPF** | | **Instituição/ Campus** | **Link Lattes** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |