**ANEXO III**



**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO-PPPE**

**COORDENAÇÃO DE PESQUISA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE E VINCULAÇÃO**  **Edital de Seleção de Projetos de Iniciação Científica e Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação Nº 03/2024** |

|  |
| --- |
| **A - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **B – MODALIDADE DO PROJETO (Marque um X)** | |
| **( )** | **Iniciação Científica** |
| **( )** | **Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação** |

|  |  |
| --- | --- |
| **C - PROGRAMA DE BOLSAS PARA O ENSINO MÉDIO (PIBIC–EM/CNPq – PROBEM/Unit):** | |
| **O proponente deseja participar do processo seletivo para o Programa de Iniciação Científica para o Ensino Médio?** | |
| **( ) Sim** | **( ) Não** |
| **Se sim, indique: Natureza da escola onde gostaria de executar o projeto: ( ) Pública ( ) Privada** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **D – COORDENADOR(A) DO PROJETO** | |
| NOME COMPLETO: | |
| MATRÍCULA: | TELEFONE: |
| E-mail: | CURSO VINCULADO: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E - RELAÇÃO DE OUTROS COLABORADORES\* INTEGRANTES DA EQUIPE DO PROJETO (Recomendado)** | | | | |
| **Nome Completo** | **Instituição vinculada** | **Titulação máxima** | **Função no projeto** | **Assinatura do colaborador** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \***Titulação mínima: Graduação – ATENÇÃO: Não incluir nomes dos discentes nesta relação, a vinculação do(s) discente(s) ao projeto de pesquisa será feita em momento posterior;** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **F- INSTITUIÇÃO ASSOCIADA** (Projetos de pesquisadores lotados no ITP que deverão ser desenvolvidos nesta instituição de pesquisa dispensam a necessidade de comprovação da parceria) **( ) Não se aplica** | |
| **Descrever a forma de interação Institucional :** | |
| Aracaju, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . | ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO ASSOCIADA |

|  |  |
| --- | --- |
| **G - DATA E ASSINATURAS**  **Declaramos que conhecemos o conteúdo do edital e do projeto descrito, e concordamos com as normas e conteúdos apresentados.** | |
| Aracaju, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR) DO PROPONENTE DO PROJETO |
| Aracaju, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR) E CARIMBO DO COORDENADOR DE CURSO DE GRADUAÇÃO OU DE PÓS-GRADUAÇÃO\* |
| \*Quando o proponente for vinculado a um Programa de Pós-Graduação. | |