



<b>FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROJETO DE PESQUISA</b>	Código (Uso da Diretoria Acadêmica)
<b>1. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A PESQUISA</b>	
1.1 TÍTULO DO PROJETO	
1.2 CURSO	
1.3 ÁREA DO CONHECIMENTO LINHA DE PESQUISA CADASTRADA NO CNPQ	
1.4 COORDENADOR(A)	1.5 TITULAÇÃO ( <input type="checkbox"/> ) MESTRE ( <input type="checkbox"/> ) DOUTOR(A)
1.6 COLABORADORES	1.7 TITULAÇÃO ( <input type="checkbox"/> ) MESTRE ( <input type="checkbox"/> ) DOUTOR(A) ( <input type="checkbox"/> ) ESPECIALISTA ( <input type="checkbox"/> ) TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR
1.8 VIGÊNCIA	Início ____/____/____ Término ____/____/____
1.9 PALAVRAS-CHAVE (no máximo 5)	
<b>2. RESUMO DO PROJETO</b> (utilizar no máximo 200 palavras no resumo)	
2.1 ESTIMATIVA DE CONTRIBUIÇÕES DO PROJETO: contribuição científica mediante apresentação de artigos em eventos nacionais e/ou internacionais, trabalhos de conclusão de curso e contribuições esperadas ao término do projeto (máximo 50 palavras).	



2.2 ASPECTOS ÉTICOS: de acordo com a portaria 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde, projetos que envolvam pesquisa clínica, epidemiológica, ou seja, que tratem de experiências com seres humanos, devem apresentar o parecer do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da FUPAC.

### 3. BIOSEGURANÇA

O PROJETO ENVOLVE EXPERIMENTO COM ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS?

SIM

NÃO

Se **SIM**, a instituição/departamento/laboratório possui o certificado de qualidade em Biossegurança?

SIM

NÃO

Número do registro:

Data da publicação:

Instituição:

Se ainda não possui o certificado, por ocasião de assinatura de termo de outorga, apresentar cópia do mesmo com o número do registro e data de publicação.

### 4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ETAPAS	MESES											
ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
PLANEJAMENTO												
EXECUÇÃO												
AVALIAÇÃO												
RELATÓRIO												

#### OBSERVAÇÕES:

Marcar com um "x" os meses correspondentes.



## 5. EQUIPE ENVOLVIDA NO PROJETO

PARTICIPANTES	SOLICITA BOLSA (sim/não)	CATEGORIA*

### OBSERVAÇÕES:

#### \*CATEGORIAS:

D = Doutor; M = Mestre; A = Aluno de Iniciação Científica

O Projeto contempla a participação de ALUNOS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA/VOLUNTÁRIO?

SIM

NÃO

Número de alunos ( )

O(s) pesquisadore(s) já possui(em) BOLSA(S) DE PESQUISA de outro órgão de fomento? Em caso afirmativo, especificar.

SIM

NÃO

## 6. ORÇAMENTO DO PROJETO DE PESQUISA

### 6.1 MATERIAL DE CONSUMO

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS	UN.	QUANT.	CUSTO (R\$)*		FONTE DO RECURSO	
			UNITÁRIO	TOTAL	FUPAC	OUTRA(S)**
<b>TOTAL EM R\$</b>						

\* Anexar, sempre que possível, os orçamentos.

\*\* Quando utilizar recursos de OUTRAS FONTES (patrocínio ou receita própria), especificar o nome do financiador.



## 6.2 EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS	QUANTIDADE

COORDENADOR(A): \_\_\_\_\_

DATA DE ENVIO A COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

APROVAÇÃO PELA COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Iniciação Científica

APROVAÇÃO PELO (A) DIRETOR (A) ACADÊMICO (A): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretora Acadêmica

Karla Julião Villani Fellipe