**Programa PESQUISADOR COLABORADOR**

**Formulário de Inscrição**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE RESPONSÁVEL:** |
|  |
| **NOME:**      **DEPARTAMENTO:** Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:** |
|  |
| **NOME:**      **ENDEREÇO:**      **BAIRRO:**       - **COMPLEMENTO:**      **CEP:**       - **CIDADE:**       - **ESTADO:**      **TELEFONES: RESIDENCIAL:**       **CELULAR:**      **CORREIO ELETRÔNICO:**      **ENDEREÇO DO CURRÍCULO LATTES:** http://lattes.cnpq.br/      |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:** |
|  |
| **TÍTULO DO PROJETO:**      **TÍTULO EM INGLÊS:**      **ÁREA DE PESQUISA:** [ ]  Agropecuária [ ]  Biológica [ ]  Exata [ ]  Humana e Social**DURAÇÃO DO PROJETO:**       meses – **DEDICAÇÃO SEMANAL:**       horas |

|  |
| --- |
| **4. MODALIDADE:** |
|  |
| [ ]  I – Com financiamento[ ]  II – Afastamento remunerado ou emprego em tempo parcial[ ]  III – Sem financiamento |