**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE GRUPOS DE PESQUISA**

**NO DIRETÓRIO DE GRUPOS DE PESQUISA - DGP/CNPq**

|  |
| --- |
| Prezados Senhores  Presidente da CPq da FEA-RP  Chefe do Departamento de **SELECIONE**  Gostaria de encaminhar para sua aprovação minha solicitação de cadastro e certificação do Grupo de Pesquisa descrito abaixo no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq. |

***NOME DO GRUPO:*** Clique aqui para digitar texto.

***ENDEREÇO (informar endereço completo, com CEP e complemento, se houver):*** Clique aqui para digitar texto.

***TELEFONE:*** Clique aqui para digitar texto.

***CONTATO (correio eletrônico):*** Clique aqui para digitar texto.

***LÍDER:*** Clique aqui para digitar texto.

***LINHAS DE PESQUISA (havendo menos de sete linhas de pesquisa a listar, deixe os demais campos em branco):***

1: Clique aqui para digitar texto.

2: Clique aqui para digitar texto.

3: Clique aqui para digitar texto.

4: Clique aqui para digitar texto.

5: Clique aqui para digitar texto.

6: Clique aqui para digitar texto.

7: Clique aqui para digitar texto.

***PESQUISADORES (informar nome, titulação máxima e a que linha de pesquisa está vinculado):***

1: Clique aqui para digitar texto.

2: Clique aqui para digitar texto.

3: Clique aqui para digitar texto.

4: Clique aqui para digitar texto.

5: Clique aqui para digitar texto.

6: Clique aqui para digitar texto.

7: Clique aqui para digitar texto.

8: Clique aqui para digitar texto.

9: Clique aqui para digitar texto.

10: Clique aqui para digitar texto.

11: Clique aqui para digitar texto.

12: Clique aqui para digitar texto.

13: Clique aqui para digitar texto.

14: Clique aqui para digitar texto.

15: Clique aqui para digitar texto.

***ESTUDANTES (informar nome e formação):***

1: Clique aqui para digitar texto.

2: Clique aqui para digitar texto.

3: Clique aqui para digitar texto.

4: Clique aqui para digitar texto.

5: Clique aqui para digitar texto.

6: Clique aqui para digitar texto.

7: Clique aqui para digitar texto.

8: Clique aqui para digitar texto.

9: Clique aqui para digitar texto.

10: Clique aqui para digitar texto.

***INSTITUIÇÕES PARCEIRAS (caso não haja nenhuma parceria, deixar em branco):***

1: Clique aqui para digitar texto.

2: Clique aqui para digitar texto.

3: Clique aqui para digitar texto.

***EQUIPAMENTOS E SOFTWARES RELEVANTES***

**O grupo de pesquisa possui equipamentos de P&D próprios e que não fazem parte de laboratório/infraestrutura de pesquisa da instituição, com valor superior a R$100 mil?**

SIM

NÃO

DETALHAR (caso a resposta seja positiva): Clique aqui para digitar texto.

**O grupo de pesquisa possui softwares utilizados nas atividades de P&D?**

SIM

NÃO

DETALHAR (caso a resposta seja positiva): Clique aqui para digitar texto.

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DOS AVALIADORES:**  **1. CPq**  APROVADO *AD REFERENDUM* DA CPq EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  APROVADO PELA CPq EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPROVADO PELA CPq EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CONFORME PARECER ANEXO.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da CPq da FEA-RP  **2. CONSELHO DE DEPARTAMENTO**  APROVADO *AD REFERENDUM* DO **SELECIONE** EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  APROVADO PELO **SELECIONE** EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPROVADO PELO **SELECIONE** EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CONFORME PARECER ANEXO.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefe do Departamento de **SELECIONE**  **3. RECEBIMENTO**  Recebido POR MEIO de mensagem enviada a partir do endereço eletrônico Clique aqui para digitar texto. EM \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |