**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 |