**F1 – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PESQUISA**

# Informações sobre o solicitante:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | | |  | | | | | |
| Matrícula UFRJ |  | | | Nível  ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | Valor total solicitado (R$) |  |
| Endereço Residencial (logradouro, complemento, bairro, cidade, estado e código postal) | | | |  | | | | |
| Telefones Fixo e Celular | |  | | | E-mail |  | | |
| Edital de Auxílo - Ano/Semestre | | | |  | | | | |

**Informações sobre representante legal (procuração feita em cartório):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo |  | | | | |
| Endereço Residencial (logradouro, complemento, bairro, cidade, estado e código postal) | |  | | | |
| Telefones Fixo e Celular |  | Número da Identidade / Órgão Expedidor |  | CPF |  |
| E-mail |  | | | | |

**Informações da pesquisa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do projeto |  | | | |
| Local/Locais onde será realizada a pesquisa | |  | Período (dd/mm/aa – dd/mm/aa) |  |

**Aceite do Orientador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Data: |  |
| Assinatura: |  | | |

**Confirmação de solicitação:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estou ciente e concordo com as regras que regem o cumprimento e a prestação de contas do edital em questão. | |
| Assinatura do solicitante ou representante legal |  |

|  |
| --- |
| Descrição da pesquisa |
| Local/Condições de pesquisa: |
| Descrição e Cronograma das atividades previstas |
| Objetivos |
| Resumo do Projeto |
| Questões centrais a serem trabalhadas |
| Bibliografia citada |
| Data da Submissão da Proposta: |

Envie este formulário digitalizado, devidamente preenchido e assinado, para ppgas@mn.ufrj.br com o campo “Assunto” do e-mail preenchido no seguinte padrão:SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PESQUISA - **ANO/SEMESTRE**.