**ANEXO I DO EDITAL Nº   282/2024**

**AUXILIO FINANCEIRO A PROJETOS DE PESQUISA DE INOVAÇÃO – AUXPPI-INOVAÇÃO**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO:** | | | |
| 2.1 Nome do Proponente: | | | 2.2 CPF: |
| 2.3 Lotação: | | | 2.4: Campus: |
| 2.5 Programa de Pós-Graduação ao qual se vincula (se for o caso): | | | |
| 2.6 E-mail: | 2.7 Telefone fixo e celular: | | 2.8 Matrícula: |
| 2.9 Titulação Máxima:  Instituição:  Data de Conclusão: | | | |
| **2. LOCAL DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO:** | | | |
| 2.1 Setor/Laboratório: | | 2.2 Telefone: | |
| **3. PROJETO:** | | | |
| 3.1 Título: | | | |
| 3.2 Linha de Pesquisa: | | | |
| 3.3 Esta pesquisa envolve seres humanos e/ou experimentos com o uso de animais?  ( ) SIM ( )NÃO | | | |
| 3.4 Encaminhamento ao Comitê de Ética:  Protocolo n°: | | | |
| 3.5 Equipe da Instituição: | | 3.6 Equipe de outras instituições: | |
| 3.7 Resumo: | | | |
| 3.8 Palavras-chave: | | | |
| 3.9 Data de início: | | 3.10 Previsão de término: | |
| 3.11 Outras fontes de apoio: | | | |
| 3.12 Forma valor de apoio de outras fontes: | | | |
| 3.13 Valor total do **Recurso Solicitado para este Edital:** | | | |
| **4. RESPONSÁVEIS:** | | | |
| 4.1 Local, data: | | | |
| Assinatura do proponente: | | | |
| Assinatura do Diretor do Departamento: | | | |