**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE PROJETO DE PESQUISA EM EXPERIMENTAÇÃO CIENTÍFICA QUE NÃO SE ENQUADRA NA LEI 11.794**

|  |
| --- |
|  **Uso exclusivo do CEUA/URCA Número do Projeto** |
| Recebido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| Ao encaminhar seu projeto, verifique se o mesmo contém os seguintes itens, ou equivalentes:( ) Projeto redigido em português com todas as páginas rubricadas pelo Pesquisador Responsável, incluindo: Título; autores; resumo; introdução (antecedentes científicos e dados que justifiquem a pesquisa); objetivo; hipóteses a serem testadas; relevância e justificativa; materiais e método; cronologia da pesquisa; critérios de suspensão ou encerramento da pesquisa; critério para definir o tamanho da amostra, local de realização da pesquisa; infra-estrutura necessária ao desenvolvimento da pesquisa, orçamento; fonte financiadora; cronograma, Bibliografia.( ) Este formulário de encaminhamento e anexos preenchidos (com todas as assinaturas e carimbos);( ) Curriculum lattes resumido do pesquisador responsável. ( ) Toda a documentação encaminhada deverá ser entregue em 2 (duas) vias , exceto o curriculum lattes. *OBS. Local de Entrega dos Projetos:* Secretaria do CEUA da URCA |

|  |
| --- |
| PESQUISADOR RESPONSÁVEL  |
| Nome | Vínculo ( ) Professor ( ) Pesquisador ( ) URCA ( ) Outras Instituições\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF | RG |  |
| Endereço para correspondência | Dpto. URCA/OutrasRamal |
| Cidade Estado Cep | Telefone para contato E-mail |
| Declaro que o projeto sob minha responsabilidade não utilizará animais das espécies classificadas como Filo *Chordata* e subfilo *vertebrata* (Lei 11.794/2008) nem sujeitos humanos. Toda a manipulação experimental não trará risco à saúde do manipulador e nem contaminação do ambiente.  | Assinatura  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área de Conhecimento (utilize os códigos do CNPq)** |  | Cronograma |
|  |  | Início:\_\_/\_\_/\_\_\_Término:\_\_/\_\_/\_\_\_ |
| **Finalidade da Pesquisa** ( ) Mestrado/Doutorado ( ) TCC  ( ) Iniciação Científica ( ) Outra, qual: |
| **Este estudo é relacionado/derivado de outro projeto?** (  )sim   (   )nãoTítulo do projeto:  Data de aprovação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Anexar parecer de aprovação |

|  |
| --- |
| **DEMAIS AUTORES DO PROJETO - Listar todos os participantes que preencham os critérios de autoria, com as respectivas assinaturas (Acrescentar/colar quadros abaixo, caso seja necessário)** |
| NOME | Assinatura |
| CPFRG | FoneE-mail | Vínculo: ( ) Professsor ( ) Aluno  ( ) Pesquisador ( ) Agente de Pesquisa ( ) UFCSPA ( ) Outra Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOME | Assinatura |
| CPFRG | FoneE-mail | Vínculo:( ) Professsor ( ) Aluno ( ) Pesquisador ( ) Agente de Pesquisa ( ) UFCSPA ( ) Outra Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOME | Assinatura |
| CPFRG | FoneE-mail | Vínculo:( ) Professsor ( ) Aluno ( ) Pesquisador ( ) Agente de Pesquisa ( ) UFCSPA ( ) Outra Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **LOCAL DE REALIZAÇÃO (Laboratório na UFCSPA ou de outra Instituição onde o projeto será efetivamente realizado).**  |
| Declaro que tenho conhecimento do Projeto acima citado e que o local possui condições para o desenvolvimento do mesmo. Autorizo sua execução.Local: | Nome do Responsável:Assinatura e Carimbo do Responsável |
| Declaro que tenho conhecimento do Projeto acima citado e que o local possui condições para o desenvolvimento do mesmo. Autorizo sua execução.Local: | Nome do Responsável:Assinatura e Carimbo do Responsável |