# FAAr - Faculdades Associadas de Ariquemes

# MODELO DE PROJETO OU PROPOSTA DE PESQUISA

# IESUR - COORDENAÇÃO DO CURSO DE DIREITO

**PROGRAMA DE PESQUISA E DIVULGAÇÃO CIENTÍFICA**

**PROJETO DE PESQUISA DOCENTE - DISCENTE**

**FORMULÁRIO DE ATIVIDADES DE PESQUISA**

**Tipo de Atividade:**

|  |
| --- |
| Pesquisa docente-discente |

**Curso/Setor:**

|  |
| --- |
| Direito |

**Período de realização:**

|  |
| --- |
|  |

**Responsável:**

|  |
| --- |
| Nome: Titulação:Função:CPF:E-mail:Tel:Carga Horária (disponibilidade):  |

**Aluno(s) participante(s):**

|  |
| --- |
| Nome:Período:Curso:CPF:E-mail:Tel: Carga Horária (disponibilidade):  |

**INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO**

**Título do Projeto:**

|  |
| --- |
|  |

**Justificativa/ Relevância:**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivo:**

|  |
| --- |
|   |

**Metodologia:**

|  |
| --- |
|   |

**Referências Bibliográficas:**

|  |
| --- |
|   |

**ORÇAMENTO**

**Bolsa Auxílio Discente:**

|  |
| --- |
| OPTANTE: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_ Quantidade:Nome Bolsista Discente: |

 **Bolsa Auxílio Docente:**

|  |
| --- |
|  OPTANTE: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_ Quantidade:Nome Bolsista Docente: |

**Hora/Aula do Téc. Laboratório:**

|  |
| --- |
|   |

**Outros (Especificação):**

|  |
| --- |
|  |

**Material Temporário:**

|  |
| --- |
| RECURSOS PARA COMPRA DE BIBLIOGRAFIA ATUALIZADADetalhar a Bibliografia: |

**Material Permanente:**

|  |
| --- |
|  |

**Financiamentos e Convênios:**

|  |
| --- |
|  |

**Observações:**

|  |
| --- |
|  |

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade / Mês**  | **1º****Mês**  | **2º****Mês** | **3º****Mês** | **4º****Mês** | **5º****Mês** | **6º****Mês** | **7º****Mês** | **8º****Mês** |
| Relatório (5º e 8º mês) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desenvolvimento |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega do Artigo Científico |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Especificação do cronograma:**

|  |
| --- |
|   |

Ariquemes, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Responsável**

**PARECERES**

**Coordenação do Núcleo de Pesquisa – Parecer**

|  |
| --- |
|  Data: Ass. e Carimbo |

**Coordenador (a) do Curso de Pós-Graduação – Parecer, se necessário.**

|  |
| --- |
|  Data: Ass. e Carimbo |

**CONSUP – Parecer, se necessário.**

|  |
| --- |
|  Data: Ass. e carimbo |

Após autorização, devolver à Coordenadoria do Núcleo de Pesquisa que:

**1-** Enviará cópia ao CONSUP para solicitação de incentivo, em caso de Bolsa para pesquisa.

**2-** Providenciará o arquivo e acompanhamento do processo de pesquisa.