# 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 ATUALIZADA  Detalhar 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.