ANEXOS

ANEXO I: *FAC-SÍMILE* DO FORMULÁRIO PBPG

(a ser preenchido com dados fornecidos pelo orientador)

1. DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

TIPO DE PROJETO

...Selecione um tipo de projeto...

1) MODALIDADE DA BOLSA SOLICITADA

---Selecione um Programa de Pós graduação---

2) DADOS DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO

GRANDE ÁREA | **ÁREA DO CONHECIMENTO**

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

07/2021 - PBPG 2021.2

INSTITUIÇÃO EXECUTORA/PROPONENTE DO PROJETO

(caso não localize a instituição executora,favor entrar em contato com o suporte AgilFAP ou através do (81)3181-4600)

RESUMO TÉCNICO DO PROJETO

2000 caracteres restantes

CPF/PASSAPORTE DO ORIENTADOR (o orientador precisa estar previamente cadastrado no sistema AgilFAP)

3) POSTULAÇÃO DE ADERÊNCIA AOS CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO

A PRESENTE SOLICITAÇÃO DE BOLSA SE ENQUADRA EM ALGUM CRITÉRIO DE PRIORIZAÇÃO PREVISTO NO EDITAL?

○ SIM ○ NÃO

☐ 3.1. PROJETOS EM TEMAS ESTRATÉGICOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO ESTADO:

○ (a) Agropecuária.	IDENTIFIQUE A ATIVIDADE DE AGROPECUÁRIA (50 Caracteres) **50** caracteres restantes	JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (600 Caracteres) **600** caracteres restantes
○ (b) Inovação na Indústria.	IDENTIFIQUE A INOVAÇÃO NA INDUSTRIA (50 Caracteres) **50** caracteres restantes	JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (600 Caracteres) **600** caracteres restantes
○ (c) Inovação no Governo.	IDENTIFIQUE A INOVAÇÃO NO GOVERNO (50 Caracteres) **50** caracteres restantes	JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (600 Caracteres) **600** caracteres restantes
○ (d) Educação e Conhecimento.	IDENTIFIQUE A EDUCAÇÃO E CONHECIMENTO (50 Caracteres) **50** caracteres restantes	JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (600 Caracteres) **600** caracteres restantes
○ (e) Qualidade de Vida.	IDENTIFIQUE A QUALIDADE DE VIDA (50 Caracteres) **50** caracteres restantes	JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO TEMA ESTRATÉGICO (600 Caracteres) **600** caracteres restar

☐ 3.2. PROJETOS QUE CONTRIBUEM PARA A INTERIORIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA:

REGIÃO DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO

CIDADE

JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA AO CRITÉRIO DE PRIORIZAÇÃO (600 Caracteres)

600 caracteres restantes

Serão pontuados apenas projetos de dissertação ou tese cuja realização contribua significativamente para nucleação e consolidação de grupos de pesquisa no interior do Estado de Pernambuco, mediante desenvolvimento efetivo do trabalho no interior e com a participação obrigatória do orientador. Excluem-se deste critério os projetos que meramente tenham o interior do estado como *locus* geográfico da pesquisa.

☐ 3.3. PROJETOS EM PARCERIA COM INSTITUIÇÕES CIENTÍFICAS E TECNOLÓGICAS(ICTs) NÃO SITUADAS NO INTERIOR E SEM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO:

IDENTIFIQUE A ICT
(50 Caracteres)

50 caracteres restantes

JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA
(600 Caracteres)

600 caracteres restantes

Serão pontuados os projetos de dissertação ou tese que tenham orientador vinculado a instituição de pesquisa distinta da do PPG proponente desde que a mesma NÃO POSSUA programa de pós-graduação *stricto sensu* na área do projeto e que o projeto contribua significativamente para a nucleação ou consolidação de atividades de pesquisa na instituição receptora.

☐ 3.4. CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR:

IDENTIFIQUE A PREFEITURA
(50 Caracteres)

50 caracteres restantes

JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA
(600 Caracteres)

600 caracteres restantes

4) POSTULAÇÃO PARA BOLSA COMPLEMENTAR OFERECIDA POR ENTIDADE CONVENIADA COM A FACEPE

DESEJA POSTULAR CONCESSÃO DE BOLSA COMPLEMENTAR OFERECIDA POR ENTIDADE CONVENIADA COM A FACEPE EM ALGUMA DAS ÁREAS/TEMAS ESPECÍFICOS (LISTA COMPLETA AQUI)?

○ SIM ○ NÃO

ENTIDADE CONVENIADA
--- SELECIONE UMA INSTITUIÇÃO ---

ÁREA/TEMA ESPECÍFICO

SUBÁREA/SUBTEMA ESPECÍFICO

JUSTIFIQUE A ADERÊNCIA A ÁREA/TEMA ESPECÍFICOS (600 Caracteres)

600 caracteres restantes

Os projetos de pós-graduação aprovados na presente seleção para os quais exista postulação de bolsa complementar serão submetidos às entidades concedentes dos recursos adicionais, as quais decidirão sobre a concessão com base na aderência do projeto à area ou tema específico de seu interesse, sendo os resultados publicados posteriormente na página da FACEPE.

2. DADOS DO ORIENTADOR

.: Dados do orientador

IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR

NOME COMPLETO

CPF

TELEFONE CONTATO E-MAIL

TELEFONE COMERCIAL TELEFONE CELULAR

MAIOR TITULAÇÃO

Doutor Mestre Graduado/Bacharel

NOME DO CURSO DA MAIOR TITULAÇÃO

INSTITUIÇÃO QUE CONCEDEU O TÍTULO ANO DE OBTENÇÃO

INSTITUIÇÃO DE TRABALHO ATUAL

ÁREA DO CONHECIMENTO SUB-ÁREA

NÚMERO ATUAL DE ORIENTANDOS

Iniciação Científica: 0 Aperfeicoamento: 0 Mestrado: 0 Doutorado: 0

Arquivos a serem enviados

Cópias do RG e CPF - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Cópias do RG e CPF

Cópias do RG e CPF: IDNT-03934488439.pdf Enviado

IDNT-03934488439.pdf IDNT-03934488439.pdf

Comprovante de conclusão do curso de maior nível - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Comprovante de conclusão do curso de maior nível

Comprovante de conclusão do curso de maior nível: COMPT-03934488439.pdf Enviado

COMPT-03934488439.pdf COMPT-03934488439.pdf

Fundação de Amparo à Ciência e Tecnologia do estado de Pernambuco (FACEPE)
Rua Benfica, 150, Madalena, 50720-001, Recife/PE – (81) 3181-4600

3. ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Anexe abaixo os documentos solicitados.

ATENÇÃO :

- O resumo expandido do projeto deverá conter no máximo 4 PÁGINAS nas seguintes especificações obrigatórias:

- **Formato A4, margens superior 1,5 cm; inferior 2,5cm; esquerda e direita 2,0cm;**
- **Parágrafos com espaçamento: 0 pt (Antes), 6 pt (Depois) e Simples (Entre linhas);**
- **Títulos e subtítulos: Arial 12, negrito, alinhamento a esquerda;**
- **Corpo de texto: Arial 10, nao negrito, alinhamento justificado.**

- PROJETOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES ACIMA SERÃO AUTOMATICAMENTE DESENQUADRADOS PELA ÁREA TÉCNICA.

Documentação digital do projeto e do solicitante

Cópias do RG e CPF - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Cópias do RG e CPF

Cópias do RG e CPF: IDNT-03934488439.pdf Enviado

IDNT-03934488439.pdf | IDNT-03934488439.pdf

Comprovante de conclusão do curso de maior nível - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Comprovante de conclusão do curso de maior nível

Comprovante de conclusão do curso de maior nível: COMPT-03934488439.pdf Enviado

COMPT-03934488439.pdf | COMPT-03934488439.pdf

Declaração oficial Institucional/Empresarial de Interesse pelo Projeto (obrigatório para quem postulou para TEMAS ESTRATÉGICOS) - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Declaração oficial Institucional/Empresarial de Interesse pelo Projeto (obrigatório para quem postulou para TEMAS ESTRATÉGICOS)

Declaração oficial Institucional/Empresarial de Interesse pelo Projeto (obrigatório para quem postulou para TEMAS ESTRATÉGICOS): DECLO-03934488439.pdf Enviado

DECLO-03934488439.pdf | DECLO-03934488439.pdf

Resumo expandido do projeto - formatos permitidos(obrigatório)

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Resumo expandido do projeto

Resumo expandido do projeto: PROJ-PBPG-0963-20.pdf Enviado

PROJ-PBPG-0963-20.pdf | PROJ-PBPG-0963-20.pdf

Carta de Anuência do responsável Coordenador - Orientador ou Co-Orientador - formatos permitidos

Arquivo do tipo PDF, tamanho limite: 2MB.

Adicionar Carta de Anuência do responsável Coordenador - Orientador ou Co-Orientador

4. FINALIZAÇÃO DA SUBMISSÃO

.: Formulário PBPG

SUBMISSÃO AINDA NÃO CONCLUÍDA.
Leia as instruções abaixo.

A lista de solicitações realizadas pode ser consultada no menu "Acompanhamento de Processos".

Para efetuar outra solicitação retorne ao menu Agil-Formulários ("Formulários Bolsas e Auxílios").

PROCESSO **PBPG-0963-5.02/20**

CONCLUIR SUBMISSÃO

.: Formulário PBPG

A submissão eletrônica do processo PBPG-0963-5.02/20 foi concluída.

Não há mais a necessidade de entregar documentaçao complementar impressa na FACEPE.

Clique aqui para imprimir o formulário.

- Para esclarecimento de dúvidas sobre o edital/modalidade, entrar em contato com a área específica na Unidade de Fomento através do telefone (81) 3181.4600.
- Para esclarecimentos sobre o formulário eletrônico ou o Sistema AgilFAP, entrar em contato através do suporte online (https://helpdesk.facepe.br/), por e-mail (agil@facepe.br) ou pelo telefone (81) 3181.4617.

IMPORTANTE: Verifique, após o preenchimento do CPF e solicitação de recuperação de senha, o seu email. Caso o endereço esteja incorreto, entre em contato com o suporte AGILFAP.

O e-mail pode não chegar ao seu endereço eletrônico em virtude de:
- Seu e-mail estar cadastrado incorretamente;
- A sua caixa de entrada estar cheia;
- Congestionamento no servidor da FACEPE;
- O seu sistema de leitura de e-mail ou anti-vírus pode classificar o e-mail do Agil FAP como "spam" ou lixo eletrônico.

Portanto, caso você não receba o e-mail do AgilFAP ligue (81)3181-4600.

ANEXO II: MODELO DE DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO

(a ser assinada pelo bolsista e ter visto do orientador)

DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO

( ) Declaro não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza, não ter participação societária de qualquer natureza, não acumular bolsa desta e de outra instituição ou programa. Declaro ainda não exercer qualquer atividade remunerada que comprometa a minha dedicação integral às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação.

OU

( ) Declaro que estou enquadrado(a) na seguinte exceção, prevista em edital (MARCAR APENAS UMA):

- ( ) Docente ou pesquisador(a) vinculado a uma instituição pública de ensino superior ou de pesquisa situada em Pernambuco e estou matriculado em um PPG distante mais de 200 Km da minha instituição de vínculo. Para tanto, anexo o comprovante de afastamento integral autorizado pela instituição de vínculo.
- ( ) Estudante remunerado para exercer atividades temporárias ligadas de docência universitária em instituição pública ou privada de ensino médio e/ou superior sediada em Pernambuco ou como tutor da UAB (Universidade Aberta do Brasil). Para tanto, anexo o comprovante da carga horária total (até 20h semanais, incluindo aulas e outras atividades), bem como a concordância da coordenação do PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador.
- ( ) Graduado(a) em licenciatura ou pedagogia e estou matriculado em PPG da mesma área de conhecimento (ou correlata), remunerado para exercer atividades de docência no ensino infantil, fundamental (I e/ou II) ou médio, em instituição(ões) pública(s) ou privada(s) sediada(s) em Pernambuco. Para tanto, anexo o comprovante da carga horária total (até 20h semanais, incluindo aulas e outras atividades), bem como a concordância da coordenação o PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador, bem como o diploma da graduação necessária para exercer a atividade.
- ( ) Profissional vinculado à Secretarias Estaduais/Municipais de Educação ou Saúde de Pernambuco e, cumulativamente: (a) tenho atividade predominante em instituição pública E (b) estou matriculado em PPG em área relacionada à sua atividade profissional. Para tanto, anexo o comprovante de que a atividade profissional é desenvolvida com carga horária reduzida (até 20h semanais), bem como a concordância da coordenação do PPG em que estou matriculado, com a anuência de meu orientador.

Declaro estar ciente de que qualquer irregularidade, mesmo que detectada posteriormente, acarretará na imediata interrupção das mensalidades e na obrigatoriedade de restituição à FACEPE dos recursos aplicados irregularmente, bem como o cancelamento da bolsa usada indevidamente.

Recife, _____ de _____de _____

_____ _____

Bolsista: Orientador:

ANEXO III: MODELOS DE RELATÓRIOS SEMESTRAIS PARA BOLSAS DE PÓS-GRADUAÇÃO

III.1) ORIENTADOR:

Relatório semestral de orientador de pós-graduação

IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do PPG:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Instituição:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Coordenador:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	*Dados preenchidos pelo*	**Modalidade:**	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Orientador:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*		
Bolsista:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*		

Título do projeto:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

Período do relatório:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA (2.000 caracteres)
Fornecer parecer sobre o desempenho do bolsista e sobre o andamento das atividades do projeto, informando quaisquer problemas e providências tomadas..

DECLARAÇÃO SOBRE A MANUTENÇÃO DA BOLSA:

( ) Recomendo a **MANUTENÇÃO** da bolsa em virtude de o(a) bolsista acima mencionado apresentar a dedicação necessária (tempo X empenho) ao cumprimento do projeto dentro do cronograma previsto.

( ) Recomendo o **CANCELAMENTO** da bolsa em virtude de o(a) bolsista acima mencionado **NÃO** apresentar a dedicação necessária (tempo X empenho) ao cumprimento do projeto dentro do cronograma previsto, para tanto **assumo a responsabilidade de enviar ofício à Diretoria Científica da FACEPE com esta solicitação no prazo máximo de 07 (sete) dias a contar do envio deste relatório, sendo esta a única forma de cancelar imediatamente a bolsa.**

Recife, _____ de _____de _____

Assinatura (orientador):

III.2) BOLSISTA:

Relatório semestral de bolsista de pós-graduação

IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do PPG:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Instituição:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Coordenador:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	*Dados preenchidos pelo*	**Modalidade:**	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*
Orientador:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*		
Bolsista:	*Dados preenchidos pelo AgilFAP*		

Título do projeto:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

Período do relatório:

Dados preenchidos pelo AgilFAP

ANDAMENTO DO PROJETO (2.000 caracteres)
Fazer uma síntese das atividades desenvolvidas, informando quaisquer problemas e providências tomadas.

DECLARAÇÃO SOBRE ACÚMULO DE BOLSA E REMUNERAÇÃO:

( ) Declaro não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza, não ter participação societária de qualquer natureza, não acumular bolsa desta e de outra instituição ou programa. Declaro ainda não exercer qualquer atividade remunerada que comprometa a minha dedicação integral às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação.

OU

( ) Declaro que estou enquadrado(a) na seguinte exceção, prevista em edital (MARCAR APENAS UMA):

- ( ) Sou docente ou pesquisador vinculado a uma **instituição pública de ensino superior ou de pesquisa** situada em Pernambuco e estou matriculado em um curso de pós-graduação **distante mais de 250 Km** da minha instituição de vínculo. Para tanto, anexo o **comprovante de afastamento integral** autorizado pela instituição de origem.
- ( ) Sou estudante remunerado pelo desempenho de **atividades temporárias ligadas de docência universitária** em instituição pública ou privada de ensino médio e/ou superior ou como tutor da UAB (Universidade Aberta do Brasil). Para tanto, anexo o **comprovante da carga horária dedicada ao ensino** (até 12h de aula semanais), bem como a **concordância da coordenação do PPG** em que estou matriculado, com a devida anuência de meu orientador.
- ( ) Sou **graduado em licenciatura ou pedagogia**, vinculados a **Programas de Pós-graduação da mesma área de conhecimento ou de área correlata**, remunerado pelo desempenho de atividades de docência no ensino infantil, fundamental (I e/ou II) ou médio, em instituições públicas ou privadas sediadas em Pernambuco. Para tanto, anexo o **comprovante da carga horária dedicada ao ensino** (até 12h de aula semanais), bem como a **concordância da coordenação o PPG** em que estou matriculado, com a devida anuência de meu orientador.
- ( ) Sou **profissional vinculado à Secretaria de Educação ou da Saúde ou Autarquia Municipal (de Pernambuco)** que, **cumulativamente**: (a) tenho atividade predominante em instituição pública e (b) estou matriculado em um curso de pós-graduação em área relacionada à sua atividade profissional. Para tanto, anexo o **comprovante de que a atividade profissional é desenvolvida com carga horária reduzida** (discriminar a carga horária), bem como a **concordância da coordenação do PPG** em que estiver matriculado, com a devida **anuência de meu orientador**.

Declaro estar ciente de que qualquer irregularidade, mesmo que detectada posteriormente, acarretará na imediata interrupção das mensalidades e na obrigatoriedade de restituição à FACEPE dos recursos aplicados irregularmente, bem como o cancelamento da bolsa utilizada indevidamente.

Recife, _____ de _____de _____

Assinatura (bolsista):

ANEXO IV: INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO RESUMO EXPANDIDO DO PROJETO

IV.1) FORMATAÇÃO:

O resumo expandido do projeto (apenas em formato .pdf) deverá conter **até 04 (quatro) páginas** (não deve ter capa, pois a mesma será considerada para o cômputo da quantidade total de páginas), nas seguintes especificações:

- Formato A4, margens superior 1,5 cm; inferior 2,5 cm; esquerda e direita 2,0 cm;
- Parágrafos com espaçamento: 0 pt (Antes), 6 pt (Depois) e Simples (entrelinhas);
- Fonte dos títulos e subtítulos: Arial 12, negrito, alinhamento à esquerda;
- Fonte do corpo de texto: Arial 10, não negrito, alinhamento justificado.

Obs.: Resumos fora dessas especificações serão desenquadrados pela área técnica da FACEPE.

IV.2) ROTEIRO:

Os seguintes itens mínimos devem estar claramente destacados no resumo expandido:

1) Título (idêntico ao do formulário de submissão no AgilFAP)
2) Introdução
3) Objetivos (geral e específicos)
4) Metodologia
5) Aderência aos critérios de priorização (quando for o caso):
    a) Projeto em áreas estratégicas para o desenvolvimento do estado:
        i) Agropecuária (identificação e justificativa);
        ii) Inovação na Indústria (identificação e justificativa);
        iii) Inovação no Governo (identificação e justificativa);
        iv) Educação e Conhecimento (identificação e justificativa); ou,
        v) Qualidade de Vida (identificação e justificativa).
    b) Projeto que contribua para a interiorização das atividades de pesquisa:
        i) Região de Desenvolvimento (RD), município e justificativa
    c) Projeto em parceria com ICT não situada no interior e sem curso de pós-graduação na área do projeto (identificação e justificativa)
    d) Ciência nas Prefeituras do Interior (identificação e justificativa).
6) Postulação para bolsa complementar oferecida por entidade conveniada à FACEPE (quando for o caso):
    a) Identificação da entidade conveniada
    b) Área/tema específico
    c) Justificativa da aderência
7) Resultados esperados

Fundação de Amparo à Ciência e Tecnologia do estado de Pernambuco (FACEPE)
Rua Benfica, 150, Madalena, 50720-001, Recife/PE – (81) 3181-4600

ANEXO V: MODELO DE DECLARAÇÃO PARA POSTULAÇÃO EM TEMAS ESTRATÉGICOS

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Dirigente Máximo da Instituição/Empresa/Secretaria Estadual ou Municipal de Pernambuco)

DECLARAÇÃO DE APOIO E INTERESSE PELO PROJETO DE PESQUISA

A *(identificação da empresa, instituição ou secretaria governamental)*, CNPJ *(se houver)*, declara para fins de comprovação junto ao Edital FACEPE XX/XXXX PBPG em seu item **Erro! Fonte de referência não encontrada.** Áreas Estratégicas para o desenvolvimento do estado, que o projeto intitulado "*(título do projeto)*" apresenta temática de interesse para esta instituição/empresa/secretaria e seus resultados poderão auxiliar na resolução da(s) seguinte(s) questões:

a) Nonono nonono nonono
b) Nonono nonono nonono
c) Nonono nonono nonono

Recife, _____ de _____de _____

_____

NOME COMPLETO
Diretor/Presidente/Reitor/Secretário
Nome da Instituição/Empresa/Secretaria

ANEXO VI: MODELO DE DECLARAÇÃO PARA POSTULAÇÃO EM CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Prefeito ou por seus Secretários diretos)

DECLARAÇÃO DE APOIO E INTERESSE PELO PROJETO DE PESQUISA

A Prefeitura do Município _____, localizada na RD _____ (Por exemplo: RD 10: Mata Sul, RD 02: Sertão do São Francisco, RD 05: Sertão do Pajeú, etc), declara para fins de comprovação junto ao Edital FACEPE XX/XXXX PBPG em relação à Ação Estratégica **CIÊNCIA NAS PREFEITURAS DO INTERIOR** que o projeto intitulado "(título do projeto)" apresenta temática de interesse para esta administração municipal e seus resultados poderão auxiliar na resolução da(s) seguinte(s) questões:

a) Nonono nonono nonono
b) Nonono nonono nonono
c) Nonono nonono nonono

Declaramos, ainda, que iremos disponilizar infra-estrutura adequada ao desenvolvimento do projeto na própria sede de Prefeitura ou em local melhor apropriado para o aluno e orientador.

Município: _____, _____ de _____de _____

_____

NOME COMPLETO
Prefeito/Secretário
Município/Secretaria

ANEXO VII: MODELO DE DECLARAÇÃO dos PPGs SOBRE O INÍCIO DAS ATIVIDADES DO ALUNO

(Redigida em papel timbrado e assinada pelo Coordenador do PPG)

DECLARAÇÃO DE INÍCIO DO ALUNO NO PPG

Declaro para os devidos fins que, (nome do bolsista), CPF (nº), é aluno regularmente matriculado no curso de (mestrado/doutorado) do (nome do Programa de Pós-Graduação) da (nome da Instituição de Ensino Superior) e iniciou/iniciará suas atividades neste programa em data (dd/mm/aaaa).

Município: _____, _____ de _____de _____

_____

Nome do coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação
Nome da do Programa de Pós-Graduação
Nome da Instituição de Ensino Superior