

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)

EDITAL FACEPE 07/2021

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (2º sem./2021)

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
INDÚSTRIA
(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 restantes

EDITAL FACEPE 07/2021

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (2º sem./2021)

☐ 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

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 área 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 Aperfeiçoamento: 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

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, não 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 documentação 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 Secretaria Estadual de Educação, Secretaria Estadual de Saúde ou Autarquia Municipal (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:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Instituição:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Coordenador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	<i>Dados preenchidos pelo</i>	Modalidade:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Orientador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		
Bolsista:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		

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):

EDITAL FACEPE 07/2021

Programa de Concessão Bolsas de Pós-Graduação (2º sem./2021)

III.2) BOLSISTA:

Relatório semestral de bolsista de pós-graduação

IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do PPG:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Instituição:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Coordenador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do processo:	<i>Dados preenchidos pelo</i>	Modalidade:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>
Orientador:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		
Bolsista:	<i>Dados preenchidos pelo AgilFAP</i>		

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 do 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

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), 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 disponibilizar 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