PEDIDO DE BOLSA PARA AGÊNCIA DE FOMENTO

Formulário para colheita de assinatura do dirigente ECA-USP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais do(a) pesquisador(a)** | | |
| **Nome (completo)\*** |  | |
| **N° USP (se houver)** |  | |
| **Endereço do currículo lattes** |  | |
| **Dados do Acadêmicos – Pesquisador/Projeto** | | |
| **Título do Projeto** | |  |
| **Área de Pesquisa** | | ‎‎‎‎‎‎‎‎‎‎ |
| **Aprovação por Comitê de Ética** | | SIM NÃO  NÃO APLICÁVEL |
| **Agência Financiadora** | |  |
| **Modalidade da bolsa** | |  |
| **Dados da Supervisão** | | |
| **Nome do Supervisor (docente ECA)** | |  |
| **Nome do Chefe de Departamento** | |  |
| **Departamento do supervisor** | |  |

\* Nome – adicionalmente informar nome social, se houver (Decreto Estadual nº 55.588)

Concordamos, no âmbito departamental, com a realização da pesquisa referenciada caso o projeto seja contemplado com bolsa.

Local, ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefia do Departamento