|  |
| --- |
| **MODELO DE PROJETO – PAT PESQUISA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ano: | Semestre: |

**Obs.:**

**- Modelo sugestivo, pode ser alterado conforme necessidade do pesquisador.**

**- Caso tenha participado de edital de pesquisa interno ou externo, pode ser utilizado o modelo aprovado no edital.**

**- Este documento pode ser utilizado por todos os integrantes do projeto, mas cada um deve registrar o PAT individualmente.**

**I. Título do Projeto de Pesquisa:**

|  |
| --- |
|  |

**II. Dados do Proponente (Coordenador do Projeto)**

|  |
| --- |
| Nome completo, sem abreviações: |
| Siape: | CPF: | Titulação: | Endereço eletrônico (e-mail): |
| Campus*:* | Coordenação de curso a qual está vinculado: |

**III. Resumo do Projeto (máximo 14 linhas, espaço entre linhas simples)**

|  |
| --- |
|  |
| **Palavras-chave (máximo cinco):**  |

**IV. INTRODUÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**V. OBJETIVOS GERAL E ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

**VI. METODOLOGIA**

|  |
| --- |
|  |

**VII. RESULTADOS ESPERADOS**

|  |
| --- |
|  |

**VIII. REFERÊNCIAS**

|  |
| --- |
|  |

**IX. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA DO PROJETO**

**(Preencha conforme o semestre em questão, o outro pode ser excluído)**

**Data do início da execução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data do fim da execução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Ano:**  | **PAT 1º Semestre:** |
| **Mês de execução:** |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Ano:**  | **PAT 2º Semestre:** |
| **Mês de execução:** |
| **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**X Recursos humanos envolvidos no projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **SIAPE/CPF** | **Tipo de participação\*** | **CH\*\*** |
|  |  | **Coordenador do Projeto** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\***Tipo de Participação:** Coordenador do projeto, Pesquisador Orientador, Colaborador Consultor (ex. Estudante de pós-graduação, membro externo das instituições participantes), Técnico de Nível Superior, Assistente ou Auxiliar de laboratório ou administrativo, Estudante de nível Médio ou superior (Orientado).

\*\* Carga Horária de Participação em horas. Observar o disposto nas Diretrizes para Gestão das Atividades Docentes de Ensino, Pesquisa, Extensão e Gestão Institucional, e orientações complementares da Propi e da direção do Campus.

            de       de

 Local / Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Coordenador(a) do Projeto

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Integrante 2:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) : Integrante 3:

\* Se necessário podem incluídos campos de assinatura até o número de integrantes.