



FACULDADE CIÊNCIAS DA VIDA
RECEBIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA/EXTENSÃO

Número do Protocolo: _____

Título: _____

Responsável CENPEX: _____

Data: ____/____/____

O projeto encaminhado:

- segue às regras estabelecidas no modelo de projeto de pesquisa/extensão disponível no sítio da Faculdade Ciências da Vida
- possui informações tais como: título, coordenador (titulação, telefone, e-mail), resumo da proposta, introdução, justificativa, objetivos, metodologia, referências bibliográficas e cronograma
- termo de aprovação de financiamento do projeto por alguma agência de fomento
- declaração de financiamento próprio assinada
- parecer do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) – no caso de projeto de pesquisa que se faça necessário

Número do Protocolo: _____

Título: _____

Responsável CENPEX: _____

Data: ____/____/____