**ANEXO II**

**FORMULÁRIO - INFORMAÇÕES SOBRE PROJETO/EQUIPE PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

Obs: Preencher este formulário de forma eletrônica. Há uma cópia disponível no SUAP

**I- DADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| Título do projeto: |
| Palavras-chave (três): |
| Grande área / área (*de acordo com a tabela da Capes/CNPq*): |
| Apresenta potencial de inovação:  ( ) Sim  ( ) Não |
| O projeto pode ser caracterizado como vinculado ao Tema Biodiversidade (Lei nº 13.123/2015, Marco Legal da Biodiversidade):  ( ) Sim  ( ) Não |
| Programa selecionado desta Chamada:  ( ) Programa Gestão Sustentável  ( ) Programa de Incentivo a Formação de Saberes  ( ) Programa João Pessoa em Foco  ( ) Programa Inovação  ( ) Programa Esferas |
| É continuidade de um projeto anterior: ( ) Sim ( ) Não  Se SIM, informe o título do projeto anterior:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se SIM, apresente justificativa de continuidade, bem como ocorrerá o seu alinhado à proposta deste edital, para o desenvolvimento de soluções aos problemas relacionados à COVID-19  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**II - DADOS DOS PARTICIPANTES**

**1- DADOS DO COORDENADOR DE PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordenador de Projeto: | | | | Setor | |
| Endereço do Currículo Lattes: | | | | | |
| CPF: | Telefone: | | E-mail: | | |
| Banco: | | Agência: | | | Conta: |

**2- DADOS DO ORIENTADOR DE PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente orientador: | CPF: | |
| Endereço do Currículo Lattes: | | |
| E-mail: | Telefone: | Campus: |

**3- DADOS DO COORIENTADOR DE PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente coorientador (se houver): | CPF: | |
| Endereço do Currículo Lattes: | | |
| E-mail: | Telefone: | Campus: |

**4- DADOS DO COLABORADOR DE PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Colaborador (se houver): | CPF: | |
| Endereço do Currículo Lattes: | | |
| E-mail: | Telefone: | Campus: |

**5- DADOS DO CANDIDATO - DISCENTE BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | Matrícula: | |
| Curso do Candidato: | | Campus: | | |
| Endereço: | | | | |
| Telefone: | | Celular: | | |
| E-mail: | CPF: | | | RG: |
| Banco: | Agencia: | | | Conta: |

**6 - DADOS DO CANDIDATO - VOLUNTÁRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | Matrícula: | |
| Curso do Candidato: | | Campus: | | |
| Endereço: | | | | |
| Telefone: | | Celular: | | |
| E-mail: | CPF: | | | RG: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

*(Assinatura do Coordenador de Projeto)*