**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 ( ) NãoSe 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)*