

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**REITORIA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

Avenida Professor Luiz Freire, no 500 – Cidade Universitária – Recife – CEP: 50.540-740

(081) 2125-1691- [propesq@reitoria.ifpe.edu.br](mailto:propesq@reitoria.ifpe.edu.br)

ANEXO III – Equipe executora do PROJETO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – Equipe executora do Projeto | | | | |
| ***Nome completo do(a) integrante do Projeto*** | | | | ***CPF*** |
| *Clique aqui para digitar texto.* | | | | *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Cargo\*:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Titulação:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Vínculo com o Projeto**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Identidade:***  \_\_ | ***Orgão Emissor:***  \_\_\_\_\_\_ | ***UF:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Endereço Residencial com CEP:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | ***Regime de trabalho\*:*** | |
| ***Sexo:***  \_\_\_\_\_ | | ***SIAPE\*:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Campus\*:***  \_\_\_\_ | ***Departamento/Setor\*:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Área de conhecimento de formação:***  \_\_\_\_\_ | | ***Telefone:***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Celular 1:***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Celular 2:***  \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Email 1***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Email 2:***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ***Link para o currículo na Plataforma Lattes (localizado abaixo da data de atualização do currículo)***  \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ***Carga Horária semanal do Pesquisador no Projeto, em horas:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | |
| ***Carga Horária semestral do Pesquisador no Projeto, em horas:***  *Clique aqui para digitar texto.*  ***Atividades sob responsabilidade do integrante durante a execução do Projeto de acordo com o cronograma proposto***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | |

\*apenas servidor IFPE

Declaro, para os devidos fins, que concordo em participar do Projeto de Pesquisa intitulado **Clique aqui para digitar texto.** desenvolvendo as atividades que me competem pelo período de vigência previsto no referido Projeto e informadas neste formulário. Estou ciente de todas as obrigações que me cabem de acordo com o capítulo XI, artigo 22 do regulamento geral dos projetos de pesquisa do IFPE. Declaro ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que assumo total e irrestrita responsabilidade pelas mesmas.

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

Assinatura do Integrante