**Faculdade São Miguel**   
**Sociedade Educacional e Cultural Santa Rita de Cássia Ltda**   
**Rua Dom Bosco, 1308 Boa Vista Recife PE   
CEP: 50070-070 Fone/ Fax: (81) 3221-3708/ 2128-2555  
CNPJ: 02.883.040/0001-54   
www.faculdadesaomiguel.com**





**Núcleo de Inovação e Pesquisa**

CADASTRO DE GRUPO DE PESQUISA

Pelo presente, Eu **Clique aqui para digitar texto.**, na condição de Líder, solicito o cadastramento do Grupo de Pesquisa intitulado **Clique aqui para digitar texto.** , o qual terá por objetivo **Clique aqui para digitar texto.** .

O Grupo de Pesquisa enquadra-se na área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sub-área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e desenvolverá as seguintes linhas de pesquisa **Clique aqui para digitar texto.** .

Por fim Subscrevemos os dados necessários para efetiva análise e deferimento da presente solicitação por parte do Núcleo de Inovação e Pesquisa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – Identificação do Líder do Grupo | | | | | | |
| ***Nome completo*** | | | | | | ***CPF*** |
| *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Cargo:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Titulação:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Identidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Orgão Emissor:***  *\_\_\_\_\_\_* | ***UF:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Endereço Residencial completo com CEP:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | |
| ***Sexo:***  \_\_\_\_\_ | ***Nacionalidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | ***Campus:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Área de atuação:***\_\_\_\_\_ | | | ***Telefone:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | ***Celular 1:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Celular 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Email 1***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | ***Email 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | |
| ***Link para o currículo na Plataforma Lattes (localizado abaixo da data de atualização do currículo)***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 – Identificação do Vice-Líder do Grupo | | | | | | |
| ***Nome completo*** | | | | | | ***CPF*** |
| *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Cargo:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Titulação:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ***Identidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Orgão Emissor:***  *\_\_\_\_\_\_* | ***UF:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Endereço Residencial completo com CEP:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | ***Regime de Trabalho***  *\_\_\_\_\_ Integral*  *\_\_\_\_\_ Parcial*  *\_\_\_\_\_ Horista* | |
| ***Sexo:***  \_\_\_\_\_ | ***Nacionalidade:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | ***Departamento/Setor:***  *Clique aqui para digitar texto.* | |
| ***Área de atuação:***\_\_\_\_\_ | | | ***Telefone:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | ***Celular 1:***  *Clique aqui para digitar texto.* | ***Celular 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* |
| ***Email 1***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | ***Email 2:***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | |
| ***Link para o currículo na Plataforma Lattes (localizado abaixo da data de atualização do currículo)***  *Clique aqui para digitar texto.* | | | | | | |

Regime Parcial

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docentes Pesquisadores** | **Campus** | **Depart.** | **Titulação** | **Reg. Trab.** | **Email** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Colaboradores** | **Instituição** | **Titulação** | **Reg. Trab.** | **Telefone** | **Email** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudantes Pesquisadores** | **Campus** | **Bolsa (Sim/Não)** | **Curso** | **Semestre** | **Email** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(assinatura do requerente)