|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. NÚMERO DE REGISTRO:**  **(para uso da PRPPGE)** | | | | |  | | **UNIVERSIDADE VILA VELHA** | | | | | **REGISTRO DE PROJETO DE PESQUISA** |
|  |  |  |  | 000 | **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO** | | | | | | |  |
| **02. MODALIDADE:** | | | | | **03 ORIGEM:** | | | | | **04. SITUAÇÃO:** | | **05. PROJETO APROVADO EM AGÊNCIA DE FOMENTO EXTERNO:** |
| TCC - ESPECIALIZAÇÃO | | | | | GRADUAÇÃO - G | | | | | REGISTRO INICIAL | | SIM |
| MS - MESTRADO | | | | | PÓS-GRADUAÇÃO - M | | | | | REVISÃO | | NÃO |
| DR - DOUTORADO | | | | | **06. APROVAÇÃO COMITÊ DE ÉTICA (SE APLICÁVEL):** | | | | | | |  |
| PD - PÓS-DOUTORADO | | | | | COMITÊ DE ÉTICA E PESQUISA EM SERES HUMANOS | | | | | | | NOME DO ÓRGÃO / INSTITUIÇÃO/ EMPRESA:  1  2  VALORES (1): VALORES (2):  CAPITAL       CAPITAL  CUSTEIO       CUSTEIO  BOLSAS       BOLSAS |
| PIS - PROJETO ISOLADO | | | | |  | | | | | | |  |
| PI - PROJETO INSTITUCIONAL | | | | | PARECER DE APROVAÇÃO Nº: | | | | | | |  |
| IT - INTERINSTITUCIONAL | | | | | COMISSÃO DE ÉTICA, BIOÉTICA E BEM ESTAR ANIMAL | | | | | | |  |
| AF – AGÊNCIA DE FOMENTO EXTERNO | | | | |  | | | | | | |  |
| PE – PROJETO DE EXTENSÃO | | | | | PARECER DE APROVAÇÃO Nº: | | | | | | |  |
| **07. TÍTULO DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **08. PALAVRAS-CHAVE:** | | | | | | | | | | | | |
| 01.       02.       03.       04.       05. | | | | | | | | | | | | |
| **09. EQUIPE:** | | | | | | | | | | | | |
| **9.1. COORDENADOR / ORIENTADOR** | | | | | | **TITULAÇÃO** | | **CPF** | | | **PROGRAMA/CURSO/INSTITUIÇÃO** | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
| **E-mail do coordenador** | | | | | | | | **TELEFONE** | | | **ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CURRÍCULO LATTES DO COORDENADOR** | |
|  | | | | | | | | 00-000000000 | | |  | |
| **9.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO** | | | | | | **NÍVEL** | | **CPF** | | | **PROGRAMA/CURSO/INSTITUIÇÃO** | |
| **(para docente colaborador, discente de Pós-Graduação ou Graduação)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
| **E-mail do pesquisador** | | | | | | | | **TELEFONE** | | | **ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CURRÍCULO LATTES** | |
|  | | | | | | | | 00-000000000 | | |  | |
| **9.3. PESQUISADORES COLABORADORES** | | | | | | **TITULAÇÃO** | | **CPF** | | | **PROGRAMA/CURSO/INSTITUIÇÃO** | |
| **(não incluir alunos de IC)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
|  | | | | | |  | | 000.000.000-00 | | |  | |
| **10. RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA:**  **(favor incluir um resumo estruturado com breve contextualização do tema, objetivos, metodologias e resultados esperados)**  **(até 3000 caracteres, incluindo os espaços)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **11. LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO:** | | | | | | | | | **12. DURAÇÃO:** | | | |
|  | | | | | | | | | INÍCIO: | | | TÉRMINO PREVISTO: |
| **13. COMISSÃO INTERNA DE BIOSSEGURANÇA CIBio-UVV (resíduos que serão produzidos pela pesquisa)** | | | | | | | | | | | | |
| **Resíduos Biológicos/infectantes (grupo A)** **Perfurocortantes (Grupo E)** **Organismos Geneticamente modificados (OGMs)**   **Resíduos Químicos (grupo B):**   Ácidos  Básicos Orgânicos/ bioquímicos Metais Pesados/contaminantes  Corantes  Não serão gerados resíduos durante a pesquisa. | | | | | | | | | | | | |