|  |
| --- |
| **PROTOCOLO** (preenchido pelo setor): |
| **DATA DE CADASTRO** (preenchido pelo setor):\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **CAAE/CEP:** |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL:** |
| **DEPARTAMENTO DE ORIGEM:** |
| **TELEFONE DE CONTATO FIXO/RAMAL:** |
| **TELEFONE DE CONTATO CELULAR DO DOCENTE:** |
| **TELEFONE DE CONTATO DE UM DOS ALUNOS RESPONSÁVEIS:** |
| **EMAIL DE CONTATO DO DOCENTE:** |
| **EMAIL DE CONTATO DE UM DOS ALUNOS RESPONSÁVEIS:** |
| **PERÍODO SOLICITADO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** (Período provável do projeto completo, desconsiderando-se os períodos de acompanhamentos em casos de ensaios intervencionais)  |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **EQUIPE COMPLETA DE COLABORADORES** |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| Nome completo: |  |
| Função no projeto:  |  |
| Nível: |  |
| **Períodos de renovação semestral** |
| Período solicitado: |  |
| Assinatura do responsável pelo projeto:  |  |
| Assinatura do responsável pelo setor: |  |
| Data da renovação: |  |
| **Períodos de renovação semestral** |
| Período solicitado: |  |
| Assinatura do responsável pelo projeto:  |  |
| Assinatura do responsável pelo setor: |  |
| Data da renovação: |  |
| **Períodos de renovação semestral** |
| Período solicitado: |  |
| Assinatura do responsável pelo projeto:  |  |
| Assinatura do responsável pelo setor: |  |
| Data da renovação: |  |
| **Períodos de renovação semestral** |
| Período solicitado: |  |
| Assinatura do responsável pelo projeto:  |  |
| Assinatura do responsável pelo setor: |  |
| Data da renovação: |  |
| **RESUMO DO PROJETO:** |
|  |
| ASSINATURA DO DOCENTE RESPONSÁVEL: |  |

Bauru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável pelo projeto