**FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÕES DE MODIFICAÇÕES EM PROJETO**

**ATENÇÃO PESQUISADORES**

Abaixo encontram-se os formulários específicos para cada tipo de solicitação, a saber:

* *Solicitação de cancelamento de projeto;*
* *Solicitação de alterações no projeto;*
* *Solicitação de Inclusão/Exclusão de equipe executora (participantes);*
* *Solicitação de Substituição de orientador e/ou bolsista;*

O pesquisador deverá entregar na secretaria de Pesquisa (bloco 10), SOMENTE o formulário específico à sua necessidade, impresso, preenchido e assinado pelo orientador do projeto.

**Pedidos de cancelamento de projetos e/ou substituição de orientador/bolsista, devem ser solicitados até o 5º dia útil de cada mês, para que seja efetivada no mês da solicitação.**

**FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DE PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **Orientador do Projeto:** |  |  |
|  | | | |
|  | **E-mail do orientador:** |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Título: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Indique com **X** o nome do **Programa**: | | | | | Indique com **X** o período de **Vigência**: | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PICC | |  |  | 05/2014 a 12/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROIND | |  |  | 08/2013 a 07/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROBIC | |  |  | 08/2014 a 07/2015 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBIC/CNPq | |  |  | Outro. Qual ? |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBITI/CNPq | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA O CANCELAMENTO** | | | |
|  | | | |
|  | Cancelar a partir de: | Informe mês/ano |  |
|  | | | |
|  | Justifique a solicitação do cancelamento: | |  |
|  | Digite aqui a justificativa | |  |
|  | | | |

Projetos vinculados aos programas de bolsas deverão preencher os campos abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fora encontrada alguma dificuldade durante o desenvolvimento do projeto? Se sim, descreva. |  |
|  | Digite aqui. |  |
|  | Avaliação do orientador acerca do desempenho do bolsista no desenvolvimento do projeto. |  |
|  | Digite aqui. |  |
|  | Considerando os objetivos, cronograma e plano de trabalho propostos, descreva os resultados obtidos até o pedido de cancelamento referente no período de execução do projeto. |  |
|  | Digite aqui. |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do orientador** | **Data**: dia / mês / ano, Maringá/PR. |

**FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÕES NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **Orientador do Projeto:** |  |  |
|  | | | |
|  | **E-mail do orientador:** |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Título: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Indique com **X** o nome do **Programa**: | | | | | Indique com **X** o período de **Vigência**: | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PICC | |  |  | 05/2014 a 12/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROIND | |  |  | 08/2013 a 07/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROBIC | |  |  | 08/2014 a 07/2015 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBIC/CNPq | |  |  | Outro. Qual ? |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBITI/CNPq | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTERAÇÕES NO PROJETO** | | | | |
|  | | | | |
| Indique com **X** o que deve ser **alterado**: | | |  |  |
|  | | | | |
|  |  | TÍTULO | |  |
|  | | | | |
|  |  | OBJETIVOS | |  |
|  | | | | |
|  |  | METODOLOGIA | |  |
|  | | | | |
|  |  | CRONOGRAMA | |  |
|  | | | | |
|  |  | OUTRAS ALTERAÇÕES | |  |
|  |  |  | |  |
| Informe o novo texto do item alterado: | | | | |
|  | Digite aqui o novo texto | | |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA A ALTERAÇÃO** | | | |
|  | | | |
|  | Alterar a partir de: | Informe mês/ano |  |
|  | | | |
|  | Justifique a solicitação da alteração no projeto: | |  |
|  | Digite aqui a justificativa da alteração | |  |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do orientador** | **Data**: dia / mês / ano, Maringá/PR. |

**FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE PARTICIPANTE NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **Orientador do Projeto:** |  |  |
|  | | | |
|  | **E-mail do orientador:** |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Título: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Indique com **X** o nome do **Programa**: | | | | | Indique com **X** o período de **Vigência**: | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PICC | |  |  | 05/2014 a 12/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROIND | |  |  | 08/2013 a 07/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROBIC | |  |  | 08/2014 a 07/2015 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBIC/CNPq | |  |  | Outro. Qual ? |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBITI/CNPq | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Inclusão** (marque X): | | |  | Orientador |  | Coorientador | |  | Acadêmico |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | RA: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| A partir de: | | Informe mês/ano | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Justificativa para inclusão: | | | | | | | | |  |
|  | Digite aqui a justificativa para inclusão do participante | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Exclusão** (marque X): | | |  | Orientador |  | Coorientador | |  | Acadêmico |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | RA: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| A partir de: | | Informe mês/ano | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Justificativa para inclusão: | | | | | | | | |  |
|  | Digite aqui a justificativa para exclusão do participante | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do orientador** | **Data**: dia / mês / ano, Maringá/PR. |

**FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE ORIENTADOR/BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |
|  | **Orientador ATUAL do Projeto:** | |  |  |
|  | | | | |
|  | **E-mail do orientador:** | |  |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Título: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Indique com **X** o nome do **Programa**: | | | | | Indique com **X** o período de **Vigência**: | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PICC | |  |  | 05/2014 a 12/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROIND | |  |  | 08/2013 a 07/2014 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PROBIC | |  |  | 08/2014 a 07/2015 | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBIC/CNPq | |  |  | Outro. Qual ? |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | PIBITI/CNPq | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBSTITUIÇÃO DE ORIENTADOR** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Motivo**: | | | | | |  |
|  | | Desligamento da Instituição |  | Outro. Qual? |  |  |
|  | | | | | |  |
| **Informe**: | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | Nome do orientador substituto: | |  | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | A partir de: | | Informe mês/ano | | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA** | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| **Motivo**: | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | Conclusão de curso | |  | | Outro. Qual? | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| **Informe**: | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | Nome do bolsista substituto: | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | RA: | | | |  | | | | E-mail | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | A partir de: | | | Informe mês/ano | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do orientador** | **Data**: dia / mês / ano, Maringá/PR. |