



**Requerimento de Auxílio à Pesquisa para Docentes**

**PROEX – Cooperação Científica**

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Nome do solicitante:

|  |
| --- |
|  |

Título da Pesquisa:

|  |
| --- |
|  |

Descrição do Método:

|  |
| --- |
|  |

Valor proposto (em reais R$):

|  |
| --- |
|  |

Especificação do Auxílio (Exemplo: pagamento de coletadores de dados):

|  |
| --- |
|  |

Justificativa:

|  |
| --- |
|  |

\* Anexar o parecer do Comitê de Ética em Pesquisa.

\*\*Caso o Professor tenha demais documentos para acrescentar à solicitação, por favor, enviar para o e-mail do Programa (pgenfermagem@ufc.br) juntamente com esse Requerimento preenchido e assinado. Ex: Orçamento feito pelo Prestador do Serviço.

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

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

Assinatura

Fone: (85) 3366-8464

Endereço: Rua Alexandre Baraúna, Nº 1115 Bairro: Rodolfo Teófilo CEP: 60430-160

Fortaleza – Ceará – Brasil