**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE NÚCLEO DE PESQUISA**

**Atenção:** O preenchimento do formulário não garante a oficialização do núcleo. A proposta de criação de núcleo de pesquisa pode ser apresentada, a qualquer tempo, à unidade com anuência (em despacho padrão) da Coordenação Acadêmica e Coordenação Adjunta de Pesquisa e Pós-Graduação do *campus* do coordenador do núcleo. A aprovação será realizada pela Câmara de Pesquisa, Extensão e Cultura (CPPGEC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Nome do Núcleo:**  |  |
|  | **Sigla do Núcleo:**  |  |
|  | **Área do CNPq:**  | **Sub-Área do CNPq:**  |  |
|  | **Objetivos Gerais:**I –   |  |
|  | **Área Estratégica/Prioritária de Atuação na UFFS:**I –  |  |
|  | **Relevância Científica e Importância da Área Temática:** |  |
|  | **Planejamento Anual:** |  |

|  |
| --- |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR E DO VICE-COORDENADOR** |
| **COORDENADOR(A) DO NÚCLEO:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:**  |
| **Titulação:**  |  ***Campus:***  |
| **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:** |
| **GRUPO DE PESQUISA** **AO QUAL O COORDENADOR DO NÚCLEO É VINCULADO:**  |

|  |
| --- |
| **VICE-COORDENADOR(A) DO NÚCLEO:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:** |
| **Titulação:** | ***Campus*:**  |
| **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:**  |

|  |
| --- |
| **III – DA CRIAÇÃO DOS NÚCLEOS** |
| **Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*:** |
| **Coordenador de Programa de Pesquisa:**  |
| **Coordenador de Programa de Extensão:**  |
| **Bolsista de Produtividade do CNPq:** |
| **Bolsista de Outra Agência de Fomento:** |
| **IV - MEMBROS DO NÚCLEO DE PESQUISA** |
| **Nome:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:** |
| **Titulação:**  | **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:** |
| ***Campus*:**  | **Grupo de Pesquisa:**  |
| **Programa de Extensão:**  |

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:** |
| **Titulação:**  | **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:** |
| ***Campus*:**  | **Grupo de Pesquisa:**  |
| **Programa de Extensão:**  |

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:** |
| **Titulação:**  | **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:** |
| ***Campus*:**  | **Grupo de Pesquisa:**  |
| **Programa de Extensão:**  |

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **E-mail:**  | **Siape:** |
| **Titulação:**  | **Tempo de Experiência em Pesquisa e/ou Extensão:** |
| ***Campus*:**  | **Grupo de Pesquisa:**  |
| **Programa de Extensão:**  |

\*acrescentar quadros se o número de integrantes for superior ao número de quadros apresentados neste formulário.

|  |
| --- |
| **V – OUTRAS EXIGÊNCIAS**  |
| **Intercâmbio e Produção Conjunta com Outros Grupos da UFFS e de Outras Instituições, Nacionais e Estrangeiras:** |
| **Relação com o Ensino de Graduação ou Pós-Graduação e com a Extensão:** |
| **Estrutura Física, Laboratorial, de Apoio e de Equipamentos para o Desenvolvimento da Pesquisa e demais atividades do Núcleo:** |

**Documento Obrigatório (anexar):**

1. Regimento do núcleo.

Cidade/Estado, XX de XX de 202X.

\*O documento deverá ser assinado pelo coordenador e vice-coordenador do Núcleo

(Assinatura do Sipac)