**REQUERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |
| **Nacionalidade** |  |
| **CPF/Passaporte** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Endereço**  **(Cidade/UF**  **CEP/ZIPCode)** |  |
| **Instituição de Origem** |  |
| **Dados da Titulação** | -Último nível cursado:  -Ano da titulação:  -Curso ou área da titulação:  -País da instituição:  -Nome da instituição: |
| **Período previsto como pesquisador** |  |
| **Título do projeto de pesquisa vinculado às atividades do pesquisador** |  |
| **Nome do responsável pela pesquisa** |  |
| **Departamento** |  |
| **Agência** | ( ) Capes ( ) Epamig  ( ) CNPq ( ) Fapemig  ( ) Embrapa  ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Obs.: Anexar comprovante do vínculo do pesquisador com a UFLA. Ex.: Email da FAPEMIG de confirmação de implementação da Bolsa** | |

Solicito à **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO** autorização para registro do pesquisador conforme os dados abaixo:

Lavras,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pesquisador Chefe de Departamento

|  |
| --- |
| A **Pró-Reitoria de Pesquisa e Inovação da UFLA** autoriza o registro do pesquisador nesta instituição durante o período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pró Reitor de Pesquisa e Inovação |