

****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ACADÊMICA**

**DIRETORIA DE PESQUISA, CRIAÇÃO E INOVAÇÃO**

**PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** |

**P**

**NOME COMPLETO:**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CURRÍCULO LATTES:**

 **CONCLUSÃO DO DOUTORADO:** A partir de 2012

 Anterior a 2012

|  |
| --- |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO [CNPq]** |
|  |
|  |
|  |  | Ciências Agrárias |  | Ciências Humanas |  | Engenharias |
|  |
|  |  | Ciências Biológicas |  | Ciências da Saúde |  | Linguísticas, Letras e Artes |
|  |
|  |  | Ciên. Exatas e da Terra |  | Ciências Sociais Aplicadas |  | Outros |
|  |
| **SUB-ÁREA DE CONHECIMENTO** <http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf> |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CENTRO DE FORMAÇÃO** |
|  |
|  |
|  |
|  |  | Centro de formação em artes (CFA) |  | Centro de formação em ciências ambientais (CFCAM) |  | Centro de formação em ciências da saúde (CFS) |
|  |
|  |  | Centro de formação em ciências agrárias tropicais (CFCAT) |  | Centro de formação em ciências humanas e sociais (CFCHS) |  | Centro de formação em tecno-ciências e inovação (CF-TCI) |
|  |
| **SUB-COMITÊ TÉCNICO CIENTÍFICO** **Área em que seu plano de trabalho será avaliado** |
|  |
|  ArtesHumanidades e educaçãoCiências e saúde |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |

 **TÍTULO DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| **RESUMO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PALAVRAS-CHAVE****Até cinco palavras que não podem estar contidas no título.** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO/JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GERAL** |
|  |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA QUADRIMESTRAL DE EXECUÇÃO** |

**ANO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **QUADRIMESTRE** |
| I  | II | III |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL DOS MEMBROS DO PROJETO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **E-MAIL** | **ATRIBUIÇÕES** |
| FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO | FUNÇÃO TÉCNICA NO PROJETO | CARGA HORÁRIA SEMANAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CRONO**