**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**PIBIC-EM 2024-2025**

**NOME DO(A) ORIENTADOR(A):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CONTATO - TELEFONE/RAMAL/CELULAR:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

*(Telefones celulares serão utilizados somente em casos de urgência)*

**LINK CURRÍCULO LATTES DO(A) ORIENTADOR(A):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA PIBIC-EM:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**QUANTIDADE DE ALUNOS(AS) QUE PRETENDE RECEBER NO PROJETO (MÍNIMO 3):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA**

*Incluir um cronograma de atividades, detalhando as atividades e o responsável pelo acompanhamento de cada etapa - Membro do Grupo de Pesquisa. Considerando tratar-se de alunos(as) menores de idade, comentar também sobre as precauções quanto aos aspectos de segurança pessoal no uso de materiais e equipamentos que apresentem risco.*

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**ASPECTOS ÉTICOS OU LEGAIS:**

|  |
| --- |
| Declaro que o presente projeto envolve seres humanos, animais ou patrimônio genético e estou ciente de que devo submetê-lo para apreciação ética junto ao Comitê concernente. O comprovante de aprovação do respectivo Comitê deverá ser enviado ao PIBIC-EM, via e-mail.  Declaro que a presente pesquisa **NÃO** utilizará experimentação com seres humanos, experimentação com animais e/ou patrimônio genético/conhecimento tradicional associado e estou ciente que a atitude contrária ao declarado, pode fazer incorrer nos artigos do Código Penal sobre falsificação de documento público e falsidade. |

**MONITORES(AS):**

*(Alunos(as) com vínculo regular com a Unicamp)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **E-MAIL PARA CONTATO** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**COLABORADORES(AS):**

*(Docentes, pesquisadores(as) e funcionários(as) envolvidos no projeto)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **E-MAIL PARA CONTATO** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**ADITIVO FAPESP:**

*Preencha os campos abaixo APENAS se desejar receber parte dos recursos via FAPESP.*

*(Laboratórios cujo docente responsável tenha ou esteja envolvido em Projeto Fapesp (Regular, Temático ou Coordenador de CEPID) poderão receber parte do recurso como aditivo no seu projeto, assim, o solicitante receberá R$ 3.000,00 via FAPESP + R$ 2.000,00 via FAEPEX, totalizando R$ 5.000,00. Neste caso, as prestações de contas deverão seguir os procedimentos e prazos adotados por cada instituição. Sob nenhuma hipótese será autorizado o pagamento de monitoria para monitores bolsistas da Fapesp.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **COORDENADOR(A) DO PROJETO:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **MODALIDADE:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **NÚMERO DO PROCESSO:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **INÍCIO DA VIGÊNCIA:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **FINAL DA VIGÊNCIA:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Declaro estar de acordo com a solicitação de aditivo, no valor de R$ 3.000,00 (três mil reais), ao processo Fapesp supracitado. | |