**FORMULÁRIO DIRPE III/17**

**REGISTRO DE PROJETO DE PESQUISA INDIVIDUAL**

**DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL**

Grupo PET:

Estudante:

Tutor/a responsável:

Coordenador/a (orientador/a) da Pesquisa:

Link do CV Lattes atualizado:

SIAPE:

Unidade Acadêmica:

Área:

Título do Projeto:

Vigência:

**Anuência do tutor/a do Grupo PET**

Declaro que o projeto acima descrito está sendo desenvolvido no âmbito do Programa de Educação Tutorial, tem plenas condições de execução, é de nosso interesse e tem nosso acompanhamento. O projeto está devidamente registrado e sua execução aprovada pelo/a tutor/a responsável do Grupo PET \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por serem verdadeiras as informações aqui prestadas, assinamos.

Tutor/a do Grupo PET: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**Termo de responsabilidade pela pesquisa**

Como orientador/a desta pesquisa, dou fé de que seu desenvolvimento obedece a legislação vigente, cumprindo os requisitos necessários e com a devida autorização das instâncias responsáveis.

Coordenador/a (Orientador/a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura