ANEXO I

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA

|  |
| --- |
| **01 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA** |
| **Código/ Numeração do projeto:** |  | **Novo Período de vigência:**(Portaria Normativa nº02/2024-PRPPG/UFRR, art. 4º, item II) | --------/ -------- / -------- |
| **Título do projeto:** |
| **Nome do(a) Coordenador(a):** |
| **E-mail do(a) coordenador(a):** | **Telefone:** |
| **Discente(s) da equipe:**(Portaria Normativa nº 02/2024-PRPPG/UFRR, art. 4º no item VIII) |
| **Nome do discente:** | **CPF:** | **Matrícula:** |
| **Nome do discente:** | **CPF:** | **Matrícula:** |
| **Nome do grupo de pesquisa vinculado ao projeto:** |
| **02 - JUSTIFICATIVA PARA RENOVAÇÃO (Preenchimento obrigatório):** |
|  |
| **03 – ALTERAÇÃO NO PROJETO DE PESQUISA** |
| O projeto sofreu alteração no título, objetivos, metodologia ou coordenação? ( ) SIM ( ) NÃO Se sim, descrever a alteração: |
| **04 - ASSINATURA** |
| Boa Vista, de de .Assinatura do(a) Coordenador(a) Projeto (Sou Gov) |