**NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO À PESQUISA- NAPq**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE PROJETO DE PESQUISA**

**(Versão dezembro/2020)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situação** | **☐** | **Registro inicial** |
|  | **☐** | **Revisão\*** (antes de findar o período de vigência) |
| \* Revisão: Situação em que ocorra alguma alteração no projeto de pesquisa inicialmente registrado, tal como: inclusão e/ou exclusão de integrantes da equipe; inserção de dados de financiamento; alteração do cronograma de execução. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interessado** | **☐** | **Coordenador** | *Indicar* |
|  | **☐** | **Membro\***  |
| \*Em caso de pesquisas coordenadas por outras instituições (anexar cópia do documento comprobatório da anuência do Coordenador do Projeto). |
|  |
| **Título do projeto** | *Indicar* |
|  |
| **☐** | **Projeto** |
| **☐** | **Subprojeto**, **vinculado ao Projeto:** | *Informar o n° de registro do projeto a que está vinculado.* |
|  |
| **Palavras-chaves** | 1. | *Indicar*  |
|  | 2. | *Indicar*  |
|  | 3. | *Indicar*  |
|  |
| **Instituição de execução do projeto**  |
| **☐**  | UFMG | *Indicar os laboratórios ou locais de pesquisa.* |
| **☐** | Externo | *Indicar as instituições envolvidas.* |
|  |
| **Período de execução do projeto** |
| **Início das atividades:** | *dd/mm/aaaa* | **Término das atividades:** | *dd/mm/aaaa* |

|  |
| --- |
| **Este projeto envolve experimentação com modelos humanos ou animais vertebrados?**  |
| **☐** | Não.  |
| **☐** | Sim.  | Neste caso, é obrigatório anexar cópia do Certificado ou do protocolo de entrega do projeto ao COEP (Comitê de Ética em Pesquisa) ou CEUA (Comissão de Ética em Uso de Animais). |

|  |
| --- |
| **Este projeto envolve acesso ao Patrimônio Genético e Conhecimentos Tradicionais Associados?**  |
| **☐** | Não.  |
| **☐** | Sim.  | Neste caso, é obrigatório anexar cópia do Comprovante de Cadastro de Acesso ao SisGen.  |

|  |
| --- |
| **Este projeto envolve experimentação utilizando vírus, microrganismos patogênicos, materiais radioativos ou organismos geneticamente modificados?**  |
| **☐** | Não.  |  |
| **☐** | Sim.  | Neste caso, o Laboratório apresenta Certificado de Qualidade em Biossegurança ou está em processo de qualificação? **☐ Sim. ☐ Não.** |
|  |
| **Este projeto possui financiamento?** |
| **☐** | Sim. Agência financiadora: | *Indicar*  | **Valor:** R$ | *Indicar* |
| **☐** | Não.  |
| **☐** | Bolsas. | Tipo: | **☐** Iniciação Científica | *Indicar período de vigência.* |
|  |  |  | **☐** Mestrado/Doutorado/Pós doutorado | *Indicar período de vigência.* |
|  |  |  | **☐** PET | *Indicar período de vigência.* |
|  |  |  | **☐** Outras | *Indicar período de vigência.* |
|  |
| **Se o projeto estiver vinculado à dissertação ou tese, informar:** |
| Nome do mestrando/doutorando: | *Indicar* |
| Programa de Pós-Graduação: | *Indicar* |
| Data de aprovação da pesquisa pelo Colegiado: | *Indicar* |

|  |
| --- |
| **Equipe – Membros do Projeto** *(adicionar linhas necessárias)* |
|  |
| **Nomes** | **CPF** | **Categoria\*** | **Instituição** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \*Indicar se é acadêmico da graduação ou pós-graduação, docente ou participante externo. |
| **☐** | Li e estou ciente das Diretrizes para Registro de Projetos de Pesquisa no NAPq e Emissão de Certificados.  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA** |
| **Introdução/Justificativa** |
| *Descrição breve.* |
| **Objetivos** |
| * ....
* ....
* ....
 |
| **Metodologia** |
| *Descrição breve dos métodos a serem utilizados.* |
| **Referências** |
| *Principais referências consultadas.* |
| **Resultados esperados**  | **Quantidade** |
| **☐** | Resumos  |  |
| **☐** | Dissertação, Tese, Relatório de IC ou Relatório técnico-científico |  |
| **☐** | Artigos |  |
| **☐** | Patentes |  |
| **☐** | Registro de invenção |  |
| **☐** | Livros |  |
| **☐** | Capítulos de livros |  |
| **☐** | Desenvolvimento de *software* |  |
| **☐** | Outros: *indicar* |
| **Contrapartida da UFMG** |
|  |
| **Cronograma de atividades***O cronograma de atividades do projeto de pesquisa deve conter os meses de duração do projeto de pesquisa, de acordo com o período cadastrado inicialmente.**Adicionar linhas necessárias.* |
| **Descrição da atividade** | **Ano 1** |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |