| **FORMULÁRIO 6**  **INCLUSÃO E/OU EXCLUSÃO DE COLABORADOR EM PROJETO DE PESQUISA** |
| --- |

| **OBS.:** Em caso de inclusão de colaboradores docentes em regime de contrato na UEMS (professores contratados**)** é obrigatório enviar o **Formulário 1- Cadastro do pesquisador e/ou Consultor** mais o **Formulário 4 -** **Termo de compromisso do colaborador voluntário** para o e-mail [pesquisa@uems.br](mailto:pesquisa@uems.br) |
| --- |

| **Nome completo do coordenador do projeto:** |
| --- |
| **Título do projeto de pesquisa já cadastrado na DP:** |
| **Justificar a inclusão e/ou exclusão do colaborador e descrever as atividades a serem desenvolvidas:** |
| **INCLUSÃO** do Colaborador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com carga horária semanal\*de \_\_\_\_ horas e a total de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ( ) docente/UEMS efetivo  ( ) discente/UEMS  ( ) técnico efetivo/UEMS com formação superior  ( ) outro(s)-Especificar:  ***\*\* Carga horária Total = (CH semanal) X (Nº de meses da execução do projeto) X 4,5 (Nº de semanas do mês)***  ***\*\*\* Obrigatório a ciência de todos os integrantes***  *\*Carga horária - limite de no máximo:*   * *16 h/sem. para Prof. efetivo coordenador do Projeto UEMS,* * *08 h/sem. para os demais Professores. e Técnicos Administrativos efetivos da UEMS;* * *06 h/sem para colaboradores, SEM vínculo empregatício com a UEMS, em projeto COM recurso externo;* * *04 h/sem para colaboradores, SEM vínculo empregatício com a UEMS, em projetos SEM recurso externo.* |
| **EXCLUSÃO** do Colaborador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **O colaborador deverá receber certificado por ter executado as ações planejadas?**  **( ) Sim ( ) Não**  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Coordenador do Projeto**  *Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, me responsabilizo pela veracidade das informações registradas neste formulário e dou ciência que conheço e concordo em estar vinculado às regras e compromissos estabelecidos no Regulamento do Programa de Pesquisa da UEMS.* |