| **FORMULÁRIO 5**  **SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR DE PROJETO DE PESQUISA** |
| --- |

**DADOS GERAIS**

| **Nome completo do coordenador do projeto** |
| --- |
| **Título do projeto de pesquisa já cadastrado na DP:** |
| **Justificativa para a substituição do coordenador atual** |
| **Data de início da substituição: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ de carga horária semanal.** |
| **Nome Completo do Professor que assumirá a Coordenação do Projeto doravante** |

| * **Em caso de substituição do coordenador**, caso o novo coordenador ainda não tenha cadastro de pesquisador/consultor na DP, é obrigatório anexar, a este formulário, o formulário 1 - Cadastro do pesquisador e/ou consultor, devidamente preenchido e assinado; * **Em caso de projetos aprovados por Órgãos de Fomento ou por Convênios/Instituições Parceiras com ou sem recursos financeiros** o atual coordenador do projeto deverá encaminhar, junto a esta solicitação de substituição de coordenador, o parecer de deferimento da Instituição/ órgão de fomento que aprovou o projeto. |
| --- |

| \_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do atual Coordenador do Projeto**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do pesquisador que coordenará o 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.* |
| --- |