# Formulário DE alteração de carga horária e/ou EQUIPE de PROJETO DE PESQUISA E INOVAÇÃO INSTITUCIONALIZADO

Este formulário corresponde à solicitação de alteração de carga horária e/ou de pesquisador na equipe de Projeto de Pesquisa e Inovação institucionalizado a ser submetido à Coordenadoria de Controle e Acompanhamento de Projetos (CCAP) da Universidade Estadual de Montes Claros – UNIMONTES para avaliação.

A ausência de informações e/ou não preenchimento deste formulário poderá acarretar na paralisação do fluxo da solicitação na CCAP.

Este formulário deverá ser encaminhado, pelo **chefe de departamento**, para a Coordenadoria de Controle e Acompanhamento de Projetos/Pró Reitoria de Pesquisa, por meio do Sistema Eletrônico de Informações – SEI! (https://www.sei.mg.gov.br) – unidade “UNIMONTES/PRP/CCAP”. **Não** é necessário o envio de nenhuma documentação impressa. Ressaltamos que a solicitação de alteração da equipe e/ou de carga horária deverá ser encaminhada no **mesmo processo SEI do Projeto de Pesquisa**, nos termos da Resolução CEPEx que o institucionalizou.

# Formulário DE alteração de carga horária e/ou EQUIPE de PROJETO DE PESQUISA E INOVAÇÃO INSTITUCIONALIZADO

***Todos os campos com \* indicam obrigatoriedade de resposta.***

## Dados do Projeto

**Título\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Departamento\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Nº da(s) Resolução(ões) CEPEx\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Coordenador\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Contato telefônico\*:** Clique aqui para digitar texto.

**E-mail\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Período aprovado para a execução do Projeto\*:** Clique aqui para digitar texto.

**Descrever a solicitação de alteração, justificando a necessidade para tal:** *(Máximo de 2.000 caracteres*)

## Informações sobre a Equipe Executora

***Informe abaixo a equipe que participa da execução da pesquisa, indicando os novos membros a serem incluídos (se houver).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME\*** | **INSTITUIÇÃO\*** | **TITULAÇÃO****MÁXIMA\*** | **LINK DO LATTES\*** |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |

***Informe abaixo a contribuição de cada membro da equipe na execução da pesquisa. Incluir carga horária somente para os professores da Unimontes.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME\*** | **Atividades exercidas no projeto\*** | **Carga horária dedicada ao projeto** |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |