|  |
| --- |
| **Declaração do orientador** |
| Eu, professor (a), Nome orientador do Centro Universitário da Fundação Educacional de Barretos, declaro estar ciente da submissão do projeto intitulado **“**Título do projeto**”** de autoria de Nome do estudantesob minha orientação,ao Programa Institucional de Bolsa Selecione o Programa.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barretos, Insira a data aqui  **Assinatura do Orientador**  |

|  |
| --- |
| **Declaração do Coorientador (quando o projeto envolver)** |
| Eu, professor (a), Nome do coorientador, declaro estar ciente da submissão do projeto supracitado sob minha coorientação,ao Programa Institucional de Bolsa Selecione o Programa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barretos, Insira a data aqui **Assinatura do Coorientador**  |

|  |
| --- |
| **Anuência do Coordenador do curso**  |
| Eu, Nome do coordenador do curso, Coordenador do Curso de Insira o curso aqui manifesto-me favorável à realização do projeto ora submetido ao Programa Institucional de Bolsa Selecione o Programa, estando ciente da participação do orientador e do aluno na execução do projeto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barretos, Insira a data aqui **Assinatura do Coordenador de Curso**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **O projeto requer uso de Laboratórios ou das dependências de outras Instituições?** | Marque sua resposta |
| Caso afirmativo, preencha a declaração abaixo | [ ]  **SIM** | [ ]  **NÃO** |

|  |
| --- |
| **Anuência da Coordenação de Laboratórios do UNIFEB e/ou de outra Instituição de Ensino e Pesquisa** |
| Eu, Nome do coordenador dos laboratórios ou coordenador da instituição parceira, Coordenador (a) dos Laboratório Didáticos e de Pesquisa do UNIFEB e/ou Coordenador de Laboratórios da Instituição Insira o nome da Instituição parceira**,** declaro estar ciente da utilização da infraestrutura para o desenvolvimento do Projeto de Pesquisa supracitado. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barretos, Insira a data aqui **Assinatura do Coordenador(a)**  |