**INFORMAÇÃO SOBRE FINANCIAMENTO DE   
PROTOCOLO CIENTÍFICO NO IIER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº do Protocolo:** | |
| **Título da Pesquisa:** | | | | |
|  | | | | |
| **Pesquisador Responsável no IIER** | | | | |
| **Nome:** | | | | |
|  | | | | |
| **Telefone:** | **E-mail:** | | | |
|  |  | | | |
| **Endereço:** | | | | |
|  | | | | |
| **RG:** | **CPF:** | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |
| **FINANCIAMENTO DA PESQUISA** | | | | |
| **Esta Pesquisa possui alguma fonte de financiamento?** | | | | |
| **Não.***Obs.: havendo qualquer outro tipo de parceria ou apoio (não financeiro), favor anexar documento em que o representante legal do parceiro declare qual o tipo de colaboração a ser feita e que inexiste contribuição financeira neste caso.* | | | | |
| **Sim.***Neste caso, informe:* | | | | |
| **Nome da fonte financiadora:** | | | | |
|  | | | | |
| **Endereço completo da fonte:** | | | | |
|  | | | | |
| **Telefone(s) para contato:** | | | | |
|  | | | | |
| **Pessoa responsável:** | | | | |
|  | | | | |
| **E-mail:** | | | | |
|  | | | | |
| *Obs.: favor anexar uma cópia do contrato assinado entre a fonte financiadora e/ou o pesquisador com o Centro de Estudos Emílio Ribas; e uma cópia do cronograma de desembolso financeiro.* | | | | LogotipoCEER  e-mail: cestudoseribas@uol.com.br  Tel: (11) 3896-1346 / (11) 3088-8366 |
|  | | | | |
| **Assumo inteira responsabilidade sobre a veracidade das informações acima prestadas.** | | | | |
| Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  Ou clique para selecionar a data | | Assinatura:  Preferencialmente, Ass. Eletrônica GOV.BR | | |