**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.* | LogotipoCEERe-mail: cestudoseribas@uol.com.brTel: (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 |