

FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO DE EQUIPE ACORDO DE COOPERAÇÃO

Projeto:							Projeto novo () Retificação ()
Unidade:		Departamento:					
Atenção: havendo alteração na equipe executora, o Coordenador deverá apresentar novo Formulário, devidamente assinado e aprovado pelas respectivas instâncias, assinalado na opção "Retificador" e contendo a equipe completa.							
1. EQUIPE EXECUTORA COM FUNÇÕES CIENTIFICAMENTE QUALIFICADAS PERTENCENTES À UFJF (Docente, Discente, Servidor Técnico Administrativo, Estudantes regulares, Pesquisadores de Pós-Doutorado e Bolsistas com vínculo formal a programas de pesquisa da instituição apoiada, IFES/ICTs parceiros no projeto).							
Nº	Nome do participante	CPF	SIAPE	Unidade/Depto	Vínculo	Carga horária semanal (*)	Bolsa
1							
2							
3							
2. EQUIPE EXECUTORA COM FUNÇÕES CIENTIFICAMENTE QUALIFICADAS NÃO PERTENCENTES À UFJF (CLT, Autônomos, Consultores, Professores de outras instituições, Estrangeiros.)							
3) EQUIPE EXECUTORA SEM QUALIFICAÇÃO CIENTÍFICA ESPECÍFICA (CLT, Autônomos, sem qualificação científica específica)							
APROVAÇÃO (assinatura eletrônica ou carimbo e assinatura)							
Coordenador do projeto em: ____/____/____							

Departamento em: ___ / ___ / _____

Conselho de Unidade em: ___ / ___ / _____

(* a carga horária não deve ultrapassar 8 (oito) horas semanais ou 416 (quatrocentos e dezesseis) horas anuais (art. 21, §4º, Lei 2.772/2012)