**ANEXO 1: FORMULÁRIO DE EFETIVAÇÃO DO EP– EDITAL Nº 114.2023**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS**
 |
| * 1. **NOME COMPLETO:**
 |
| **1.2. MATRÍCULA:** | **1.3. CURSO:** |
| **1.4. SEMESTRE:** | **1.5. CELULAR:** |
| **1.6. E-MAIL:** |
| **1.7. CÁTEDRA ou GRUPO DE PESQUISA**  |
| **1.12. LINHA DE PESQUISA AO QUAL O ESTUDANTE SE VINCULARÁ** |
| **2. DADOS DO PLANO DE TRABALHO** |
| **2.1 ESTÁ VINCULADO A PROJETO DE PESQUISA CADASTRADO NO Ipeci?** |
| **( ) Sim**  | **Nº Registro no Ipeci:****Título:** | **Vigência: (indicar neste espaço o mês e ano de início e término)**      /       /     **a**      /       /      |
| **( ) Não** |
| **2.2. TÍTULO DO TRABALHO QUE SERÁ DESENVOLVIDO PELO ESTUDANTE:** |
| **2.3 VIGÊNCIA (indicar neste espaço o mês e ano de início e término)**      /       /     **a**     /       /      | **( ) Semestral***ENTREGA DE 1 RELATÓRIO AO FINAL DAS ATIVIDADES* | **( ) Anual***ENTREGA DE 2 RELATÓRIOS AO FINAL DE CADA SEMESTRE* |
| **2.4 DEDICAÇÃO AO TRABALHO E HORAS OBTIDAS PARA O COMPONENTE ACP**  | **Semestral****( ) 4 horas/semana - 40 h/a ACP[[1]](#footnote-1)****( ) 8 horas/semana - 80 h/a ACP2** | **Anual****( ) 4 horas/semana - 80 h/a ACP2** |
| **2.5. ÁREA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICA:** |
| **3. RESUMO** |
|  |
| **4. JUSTIFICATIVA** |
|  |
| **5. OBJETIVOS** |
| **5.1 OBJETIVO GERAL:** |
| **5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |
| **6. METODOLOGIA** |
|  |
| **7. SUBMISSÃO AO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA COM SERES HUMANOS - CEP** |
| **( ) Sim**  | **Comprovante de Submissão – Plataforma Brasil:** | **Data de envio à Plataforma Brasil:**       /       /     **Data de aprovação pelo CEP:**     /       /      |
| **( ) Não** |
| **PARECER DO CEP de APROVAÇÃO:** |
| **8. CRONOGRAMA DE TRABALHO** |
| **ETAPAS** | **ANO** **(SUBSTITUIR PELO ANO LETIVO)** | **ANO****(SUBSTITUIR PELO ANO LETIVO)** |
| **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9. REFERÊNCIAS** |
|  |
| **10. TERMO DE COMPROMISSO** |
| Eu, estudante acima nomeado(a), me comprometo a participar das atividades do **SUBPROGRAMA INSTITUCIONAL ESTUDANTE PESQUISADOR**, a serem realizadas no(s) \_\_\_\_\_\_ semestre(s) de 20\_\_\_, nas dependências da Universidade Católica de Santos e declaro ciência da obrigatoriedade do cumprimento das horas declaradas, entrega de relatórios bem como participação no Encontro do Estudante Pesquisador, como requisitos para integralização do subprograma e obtenção do certificado e das horas/aula para contabilização do componente curricular ACP. |
| **DATA:**  /       /      | **ASSINATURA:** |
| **11. DIREITOS AUTORAIS** |
| Cessão dos direitos autorais, a título gratuito, à Universidade Católica de Santos, dos resumos e relatórios referentes aos trabalhos desenvolvidos no **SUBPROGRAMA INSTITUCIONAL ESTUDANTE PESQUISADOR**, para reprodução e disponibilização, para fins acadêmicos, nos termos da Lei 9.610/98. |
| **DATA:**      /       /      | **ASSINATURA:** |
| **12. ACEITE DO LÍDER DE GRUPO DE PESQUISA** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, líder do Grupo de Pesquisa acima citado, aceito o (a) estudante como integrante do **SUBPROGRAMA INSTITUCIONAL ESTUDANTE PESQUISADOR**, nas atividades propostas a partir desta data, nas dependências da Universidade Católica de Santos. |
| **DATA:**      /       /      | **ASSINATURA:** |
| **13. ACEITE DO COMITÊ DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – COIC/Ipeci** **Será respondido em um prazo de 7 dias úteis a contar da data de postagem no Sistema Acadêmico de Pesquisa** |
| **( ) SIM** |
| **( ) NÃO** | **JUSTIFICATIVA:** |
| **DATA:**      /       /      | **ASSINATURA:** |
| **Devolução ao GP** | **DATA:**      /       /      |
| **Prazo para o GP dar a devolutiva ao COIC** | **DATA:**      /       /      |
| **OBSERVAÇÃO(S):**  |
| **DATA:**      /       /      | **RESPONSÁVEL:** |

**Última revisão: 02/junho/2023**

1. [↑](#footnote-ref-1)