|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministério da Educação  **Universidade Tecnológica Federal do Paraná**  Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação |  |

**EDITAL PROPPG 08/2025**

**APÊNDICE A – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO GRUPO DE PESQUISA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) da UTFPR, do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordenador da Proposta e participante do Grupo de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ver Tabela de Áreas de Conhecimento do CNPq - <http://lattes.cnpq.br/documents/11871/24930/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf/d192ff6b-3e0a-4074-a74d-c280521bd5f7>), homologado pela UTFPR no Diretório de Grupos do CNPq e formado no ano de \_\_\_\_\_(ano obtido no Espelho do Grupo de Pesquisa no diretório de Grupo do CNPq), tenho conhecimento e concordo com os preceitos do Edital 11/2024 da PROPPG/UTFPR, vindo a pleitear uma cota de APOIO FINANCEIRO NO VALOR DE R$ 9.780,00 na forma de:

( ) Modalidade A - Bolsa de Apoio Técnico à Pesquisa

( ) Modalidade B - Apoio ao Pesquisador no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Modalidade C - Custeio geral no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_

( ) Modalidade D - Material Permanente no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_

OBS.: Podem ser escolhidas até duas Modalidades acima. No caso da Modalidade A, a quantidade de bolsas tem que ser de 6 meses ou 12 meses. No caso da Modalidade D, o valor máximo permitido é de R$ 4.890,00.

Declaro que a produção científica do Grupo de Pesquisa deverá ser avaliada na Área de Avaliação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da CAPES (<https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/TabelaAreasConhecimento_072012_atualizada_2017_v2.pdf> ), pois o Grupo de Pesquisa desenvolve suas atividades nesta área, e que o(s) projeto(s) para o(s) qual(is) solicita-se recursos e que está(ão) homologado(s) e vigente(s) é/são intitulado(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tenho ciência dos itens 5.5 e 5.6 e seus parágrafos únicos, e portanto desejo que meu Grupo de Pesquisa criado no CNPq no ano de \_\_\_\_\_\_ concorra neste Edital como:

( ) Grupo de Pesquisa “NOVO” criado no CNPq entre 01/01/2019 até 20/11/2023.

( ) Grupo de Pesquisa “CONSOLIDADO”, qualquer Grupo criado antes de 31/12/2018 ou Grupos mais novos que pleiteiem concorrer nesta categoria.

Informo que caso não se tenha recursos para material permanente, que o valor total referente a este item, caso tenha sido solicitado, seja repassado para a Modalidade \_\_\_\_\_ (preencher se é para Modalidade A, B ou C, caso pertinente).

A seguir apresento a relação dos Pesquisadores do Grupo de Pesquisa, que comporão a Equipe que será avaliada neste Edital, junto comigo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome dos(as) Pesquisadores(as)\* (inclusive do(a) Coordenador(a) da Proposta): | Data de Ingresso no Grupo de Pesquisa\*\* | Link do Currículo Lattes: | Assinatura dos(as) Pesquisadores(as): | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  |   \* No caso de Pesquisador externo à UTFPR deve-se indicar também neste campo a Instituição de vínculo.  \*\* A data de Ingresso é obtida no Espelho do Grupo de Pesquisa retirado do Diretório de Grupos do CNPq. |
| **Observações:**   1. Devem ser informados no mínimo 3 (três) e no máximo 5 (cinco) Pesquisadores, que devem ter ingressado no Grupo de Pesquisa antes de 20/11/2024. 2. O presente documento pode ser feito e assinado no SEI por todos os Pesquisadores da Equipe indicada. Como alternativa, o documento pode ser assinado por todos, escaneado e inserido no SEI como “documento externo”. |

Adicionalmente me responsabilizo por todas as informações prestadas no presente Edital e me comprometo, caso contemplado, a enviar a documentação complementar necessária, com os dados do bolsista, de acordo com o cronograma do Edital.

|  |  |
| --- | --- |
| Local e data: | |
| *Nome e Assinatura do*  *Coordenador da Proposta* | Anuência da DIRPPG  (Assinatura) |