

Anexo I - Proposta do Condomínio de Laboratórios Multiusuários

1.	IDENTIFICAÇÃO	DO	CONDOMINIO	DE	LABORATORIOS	MULTIUSUARIOS
(CLM)):					

Nome do CLM	
Sigla do CLM	
Endereço eletrônico/Site do condomínio	
Departamentos/PPGs em que o CLM atua	
Laboratórios que integram o CLM	
Coordenador(a) do CLM	
Orientador(a) do(a) bolsista-técnico	
Telefone do(a) orientador(a)	
E-mail do(a) orientador(a)	

2. DADOS DA PROPOSTA:

Titulo	
Resumo (justificativa, objetivo, resultados esperados, impactos, etc)	
Palavras-chaves (no máximo 3)	

3. QUANTITATIVO DE PROJETOS APROVADOS PELA FINEP OU OUTRO ÓRGÃO DE FOMENTO, DESDE A CRIAÇÃO DO CONDOMÍNIO.

4. QUANTITATIVO DE EXPERIÊNCIA DO CLM NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MULTIUSUÁRIO, INCLUINDO A OUTRAS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS, DESDE A CRIAÇÃO DO CONDOMÍNIO.

Devidamente comprovado através de declaração emitida por fundação partícipe ou pela apresentação de convênios e/ou termos de cooperação técnica (SOMENTE A PRIMEIRA PÁGINA).

- 5. COMPROVANTE DE CADASTRO NA PLATAFORMA NACIONAL DE INFRAESTRUTURA DE PESQUISA DO MCTI (HTTPS://PNIPE.MCTIC.GOV.BR/).
- 6. NÚMERO DE BOLSISTAS DE PRODUTIVIDADE CNPQ (PQ) QUE INTEGRAM O CLM E NÍVEL CORRESPONDENTE.

ASSINATURA

Local e data:		
	Assinatura eletrônica do(a) orientador(a)*	

*Usar plataforma SouGov.



Anexo II – Plano de Trabalho do(a) Bolsista-Técnico(a)

1. IDENTIFICAÇÃO

	Nome do CLM					
	Orientador(a) do(a) bolsista					
	Nome do(a) bolsista					
	Número de matrícula do(a) bolsista					
2.	SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) BOLSISTA					
	1					
	2					
	3					
	(adicionar mais linhas se necessário)					
	3. DECLARAÇÃO					
I.	Declaramos para os devidos fins que o(a) candidato(a),					
sel	lecionado(a) por este CLM para participar como bolsista do Edital Nº 09/2023/POSGRAP/UFS ,					
nã	o acumulará bolsa de qualquer outra natureza ou manterá vínculo empregatício enquanto					
pe	rmanecer bolsista deste Edital.					
II.	O tratamento dos dados coletados no âmbito desse edital se dará de acordo com os					
art	igos 7, IV e 11, II,c da Lei 13.709/18. ¹					
	4. ASSINATURAS					
	Os abaixo-assinados declaram que o presente documento foi estabelecido de comum					
	acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de					
	realização do mesmo.					
	Local e data:					

l	Nome/Assinatura do Bolsista	Nome/Assinatura do(a) Orientador(a) do(a)				
		bolsista				
ĺ						
ļ						
	Aprovação da Pró-Reitoria Pós-Graduação e Pesquisa (POSGRAP/UFS)					

- "Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado nas seguintes hipóteses:
- IV para a realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais;"
- "Art. 11. O tratamento de dados pessoais sensíveis somente poderá ocorrer nas seguintes hipóteses:
- II sem fornecimento de consentimento do titular, nas hipóteses em que for indispensável para:
- c) realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais sensíveis.



Anexo III - Relatório Técnico Parcial/Final

					~	
4				\sim \wedge	ÇÃ	\cap
1	ILLI	= IVI I	161	LA	LA	u

Nome do CLM	
Orientador(a) do(a) bolsista	
Nome do(a) bolsista	

2. BOLSISTA:

(Dados do bolsista, como nome completo, número de matrícula e PPG que integra como discente)	

3. ATIVIDADES REALIZADAS:

(Descrever as atividades realizadas,	laboratórios atendidos e ações	s de desenvolvimento institucional)

4. DIFICULDADES ENCONTRADAS/SUGESTÕES:

(Apresentação	de	soluções	para	dificuldades/problemas	encontrados	em	todas	as	fases	de
desenvolviment	o do	projeto)								

Local e Data:

Nome/Assinatura do(a) Bolsista Técnico	Nome/Assinatura do(a) orientador(a) do(a) bolsista



Anexo IV - Termo de Responsabilidade

Eu, Prof(a). Dr(a)				, integrante do Condomínio		
de	Laboratór	rios Multiusuários	s			;
Campus_		, tenho por resp	onsabilidade	de acompanha	ar a execuç	ão das
atividades	do(a)	Bolsista-Técnico(a)			, que	serão
desenvolv	idas para	atender demandas des	te CLM, em	consonância co	m a RESOL	_UÇÃO
Nº 29/202	0/CONEP	E.				
					_	
		Nome/Assinatura do(a)	orientador(a) do(a) bolsista		



Anexo V - Carta de Anuência

Aracaju, XX de XXXXXXXX de 2023.

(Assinaturas) Comitê gestor do CLM