**Anexo 6B – Formulário para Cientista Qualificado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7ª FECITEP 2013** | | | |
| **FORMULÁRIO PARA CIENTISTA QUALIFICADO (Anexo 6B)** | Deve ser Preenchido pelo profissional/Cientista  Qualificado atuante na área do projeto. | | |
| **TÍTULO:** | ( )Projeto Novo ( ) Projeto em Continuidade | | |
| Nome de contato principal: | | | Fone para contato: |
| Categoria: ( ) Individual (1 estudante) Grupo: ( ) ..........estudantes (até no máximo três). | | | |
| **Instituição:** | | | |
| **Eixos Tecnológicos:** ( ) Ambiente e Saúde ( ) Segurança ( ) Desenvolvimento educacional e Social ( ) Controle e Processos Industriais( ) Gestão e Negócios( ) Hospitalidade e Lazer ( ) Informação e Comunicação ( ) Infraestrutura ( ) Produção Alimentícia ( ) Produção Cultural e Design ( ) Produção Industrial ( ) Recursos Naturais | | | |
|  | | | |
| Estudante autor 1: | | E-mail: | |
| Estudante autor 2: | | E-mail: | |
| Estudante autor 3: | | E-mail: | |
| Professor/a Orientador/a | | E-mail: | |
| Professor/a Co-orientador/a: | | E-mail: | |
| 1. **Cientista Qualificado** | | | |
| * 1. **Identificação do Profissional:**   Nome do Cientista: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Graduação em: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Títulos adicionais (especialização, mestrado, doutorado):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.2. Informações sobre a Pesquisa:**  a) O (a) Sr.(a) foi informado (a) sobre o Regulamento da FECITEP? ( ) Sim ( ) Não  b) Assinale abaixo os itens que serão utilizados no desenvolvimento da Pesquisa:  ( ) Seres Humanos. ( ) Animais Vertebrados. ( ) Agentes Biológicos Potencialmente Perigosos.  ( ) Substâncias Controladas.  c) O (a) Sr.(a) supervisionará diretamente o/s aluno/s? ( ) Sim ( ) Não  d) Em caso negativo, quem fará a supervisão direta do desenvolvimento da pesquisa?  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Graduação em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Títulos adicionais (especialização, mestrado, doutorado):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  e) Por favor, descreva as precauções de segurança e o treinamento necessário para o desenvolvimento, e alguma outra observação julgada pertinente: | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **2. Certificação do Cientista Qualificado** |
| Certifico que revisei e aprovei o Plano de Pesquisa antes do início da experimentação. Se o aluno ou Supervisor Designado não estiver treinado nos procedimentos necessários, eu assegurarei o seu treinamento e supervisão durante a pesquisa. Tenho conhecimento do funcionamento das técnicas a serem usadas pelo aluno no Plano de Pesquisa. Se uma substância que vicie for usada nesta pesquisa, eu certifico que possuo licença adequada. Entendo que a indicação de um supervisor designado é necessária quando o aluno não estiver conduzindo o experimento sob minha supervisão direta.  **Nome**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Data da Aprovação**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. Certificação do Supervisor Designado** (Deve ser preenchido nos casos em que o cientista qualificado não puder supervisionar diretamente a pesquisa). |
| Certifico que sou treinado nos procedimentos e técnicas necessários a serem utilizados pelos alunos antes do início da investigação e que farei a supervisão direta do Projeto.  **Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Data da Aprovação:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ .**  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |