



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO SUPERIOR
FUNDAÇÃO CEARENSE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO - FUNCAP



Solicitação de Bolsa

APOIO TÉCNICO A PESQUISA - ATP

Edital nº _____

Processo nº _____

ATP – Nível Médio
ATP – Nível Superior

Bolsa Nova
Renovação

1 - Identificação do candidato

CPF		Nome Completo					
Data nascimento / /	Sexo M F	Identidade ou passaporte	Órgão emissor	UF CE	Titulação NM NS		
Endereço Residencial (Rua, N.º)					Complemento		
Cidade			Bairro		Estado CE	CEP	
Telefone 1 ()		Telefone 2 ()		FAX ()		Endereço eletrônico	
Vínculo Empregatício Sim Não	Instituição de origem			Cidade	Situação Funcional Em atividade Afastado		

2 - Dados sobre o local onde desenvolverá o Plano de Atividades

Instituição (Universidade, Centro de Pesquisa, Empresa)

3 - Dados sobre o Plano de Atividades

Título do Plano de Atividades ou da Pesquisa

Código da área (consultar *home page* FUNCAP)

4 – Concordância da Instituição

Local Data / / De acordo (dirigente da Instituição)

5 – Assinatura do Pesquisador

Local Data / / Assinatura

6 – Assinatura do Proponente

Local Data / / Assinatura

Anexar: **TODA DOCUMENTAÇÃO EM UMA VIA**

- 1) Ofício de solicitação da bolsa encaminhado pelo dirigente da Instituição;
- 2) Projeto de Pesquisa e Plano de Atividades do bolsista;
- 3) Currículo do candidato (Lattes, quando ATPS) com comprovante da titulação;
- 4) Currículo do Pesquisador (Plataforma Lattes);
- 5) No caso de renovação: ofício de solicitação, relatório de atividades do período anterior e novo Plano de Atividades;
- 6) Cópia: Carteira de Identidade e CPF do bolsista.