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

Edital nº _____	Processo nº _____

Solicitação de Bolsa

TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA - BTT

☐ **Bolsa Nova** ☐ **Nível Médio**
☐ **Renovação** ☐ **Nível Superior**

1 - Identificação do candidato

CPF	Nome Completo				
Data nascimento / /	Sexo ☐ M ☐ F	Identidade ou passaporte	Órgão emissor	UF CE	Titulação mais elevada ☐ NM ☐ NS ☐ ES ☐ MS ☐ DR ☐ DL ☐ PD
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 Proponente

Local	Data / /	Assinatura

Anexar: **TODA DOCUMENTAÇÃO EM UMA VIA**

1. Ofício de solicitação da bolsa encaminhado pelo dirigente da Instituição;
2. Plano de Atividades e/ou Projeto de Pesquisa ;
3. Currículo do candidato (Lattes para N. Superior), comprovada a maior titulação (diploma ou declaração);
4. Cópia: Carteira de Identidade e CPF.
5. No caso de renovação: Ofício de solicitação, relatório de atividades do período anterior e novo Plano de Atividades.