



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação



PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA – UNIEDU
ART. 170/CE e ART. 171 – Bolsa de Pesquisa

Comprovação de Participação em Pesquisa

Nome do bolsista:

Sigla/Nome da IES:

Fase/Semestre/ano:

Nome do Projeto de Pesquisa:

Nome:

Breve resumo (objetivo, justificativa, metodologia e resultado(s) esperado(s) ou final):

Participação do bolsista na Pesquisa:

Breve resumo (atividades desenvolvidas pelo bolsista – quais foram e como foram realizadas; como foi a orientação/interação com a IES em relação ao projeto, contribuição/resultado da participação):

Declaro, de acordo com as obrigações assumidas por mim no CAFE e sob pena de suspensão ou perda do benefício de assistência financeira, que participei da Pesquisa indicada.

Assinatura do bolsista:

De acordo.

Nome legível do Responsável na IES:

(Orientador e/ou coordenador do projeto ou da bolsa ou Reitoria ou Pró-reitora)

Assinatura do Responsável na IES:

Carimbo da IES:

Local e data: