**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL**

INSTITUTO DE PSICOLOGIA - IP

**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| NOME DO ORIENTADOR/ PESQUISADOR RESPONSÁVEL: |
| CONTATO (TELEFONE/ E-MAIL): |
| NOME DO ESTUDANTE: |
| CONTATO (TELEFONE/ E-MAIL): |
| NOME DA PESQUISA: |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: |
| TEMPO PREVISTO DE EXECUÇÃO: |
| OBJETIVO DO PROJETO: |
| JUSTIFICATIVA: |
| METODOLOGIA: |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL**

INSTITUTO DE PSICOLOGIA - IP

|  |
| --- |
| ORÇAMENTO IDENTIFICANDO FONTE FINANCIADORA: |
| PARECER DA COORDENAÇÃO DE PESQUISA – IP/UFAL: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura da Direção