

**FACULDADE DOM LUCIANO MENDES**

Unidade SEDE

Rodovia dos Inconfidentes, Km 108, s/n Chácara.

Mariana - MG. CEP. 35420-000 Fone: (31) 3558-1439

Credenciada pelo MEC, portaria Nº 2.486 de 12 de setembro de 2003;

Recredenciada pelo MEC pela Portaria N° 717 de 27 de julho de 2018 – publicada no D.O.U. de 30/7/2018

**PROJETO DE PESQUISA**

 *(Relatório impresso para arquivo na Coordenação do Curso e “link” no endereço eletrônico da IES com os mesmos documentos!)*

|  |
| --- |
| **1. APRESENTAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA** |
| **Número do Protocolo***......./.......(Protocolo de secretaria)* | **Recebimento***......./......(Data de recebimento)* |
| **Título** *Inserir título* | **Área de atuação***Inserir área de atuação* |
| **Pesquisador responsável***Inserir nome do orientador* | **Objetivo***Inserir objetivos do projeto* |
| **Endereço eletrônico do projeto***Inserir sítio da FDLM no qual o projeto apresenta suas informações* | **Data de apreciação no Conselho de Curso de Graduação***....../....../.......* |
| **Parecer do Colegiado de Curso** *(Aprovado, Aprovado com ressalvas ou Reprovado)* |

|  |
| --- |
| **2. CADASTRO DE PARTICIPANTES** |
| **NOME** | **PERÍODO** | **CPF** |
| *Inserir nomes* | *Inserir período letivo dos membros* | *Inserir CPF* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Período de participação** | **Início:** ...*../...../......* | **Fim:** *....../...../......* |

|  |
| --- |
| **3. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO** |
| **Material**  | **Data**  |
| *Inserir tipo de material de divulgação* | *Inserir datas de atualização de material* |
| **Descrição ou endereço eletrônico** | **Fonte de financiamento** |
| *Inserir endereço eletrônico no qual o material é divulgado (se houver)* | *Inserir fonte de financiamento para divulgação (se houver)* |

|  |
| --- |
| **4. EVENTOS PROMOVIDOS** |
| **Título** | **Data**  |
| *Inserir título do evento* | *Inserir data(s) de realização* |
| **Público-alvo** | **Fonte de financiamento** |
| *Inserir público-alvo* | *Inserir fonte de financiamento, se houver; se não, indicar “Sem financiamento”* |
| **Natureza do evento** | **Objetivos**  |
| *(Seminário, Simpósio, Congresso, Encontro, etc.)* | *Apresentar objetivos do evento face ao projeto apresentado* |

|  |
| --- |
| **5. ENTREGA DE RESULTADOS PARCIAIS** |
| **Entrega dos Resultados Parciais***...../....../..... (Inserir data de recebimento)* | **Recebimento***Secretaria Acadêmica* |
| **Relatório e Observações***Apresentar relatório semestral das atividades desenvolvidas no projeto e os resultados parciais obtidos* |
| **Apreciação dos Resultados***Inserir parecer do Conselho de Curso de Graduação* | **Reunião do Conselho de Curso de Graduação***......./....../.......* |

|  |
| --- |
| **6. APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO FINAL** |
| **Data de conclusão***......./....../......* | **Recebimento***Secretaria Acadêmica* |
| **Relatório de desenvolvimento do projeto***Inserir descrição detalhada das etapas do projeto e suas formas de desenvolvimento* |
| **Avaliação e sugestões sobre a política de incentivo à pesquisa na IES***Inserir sugestões* |
| **Encaminhamentos necessários***Inserir possíveis encaminhamentos (encerramento, continuidade, propostas).* |
| **Apreciação do relatório***Inserir parecer* | **Reunião do Conselho de Curso de Graduação***......../....../.......* |