



Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Cadastro de Pesquisador Externo

Eu, _____ ,
aceito participar como Pesquisador Externo do projeto de pesquisa intitulado:

sob coordenação do(a) professor(a): _____ .

Declaro ser um “Pesquisador Independente”, sem vínculo com uma Instituição de Ensino ou um Centro de Pesquisa. Logo, não preciso da assinatura do representante Institucional.

_____, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do Pesquisador	
CPF:	RG/Órgão Emissor:
E-mail:	

Nome completo do Representante da Instituição (com assinatura e carimbo)
Cargo do Representante da Instituição:
Nome da Instituição:

Assinatura do Coordenador do projeto de pesquisa	Assinatura do Coordenador de Pesquisa da Universidade de Vassouras
Data:	Data: