**ANEXO II da RESOLUÇÃO N. º 406/2018 – GS/SEED**

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE**

**REALIZAÇÃO DA PESQUISA CIENTÍFICA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG n. º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula n. º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer autorização para realizar pesquisa nos estabelecimentos vinculados a esta Pasta conforme quadro abaixo.

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE** |
| **Órgão** | Secretaria de Estado da Educação |
| **CNPJ** | 76.416.965/0001-21 |
| **Endereço** | Avenida Água Verde, 2140 Vila Isabel |
| **Município** | Curitiba |
| **CEP** | 80.240-900 |
| **Telefone** | (41) 3340-1500 |
| **Sitio** | www.educacao.pr.gov.br  |
| **Representada por** | Nome Superintendente ou Chefia NRE |
| **Cargo/Função** | Superintendência ou Chefia do NRE |

|  |
| --- |
| **CEDENTE** |
| **Instituição de Ensino responsável pela pesquisa** |  |
| **CNPJ** |  |
| **Endereço** |  |
| **Município** |  |
| **CEP** |  |
| **Telefone** |  |
| **e-mail** |  |
| **Representada por** |  |
| **Cargo/Função** |  |

|  |
| --- |
| **PESQUISADOR** |
| **Nome** |  |
| **RG** |  |
| **CPF** |  |
| **Endereço** |  |
| **Município** |  |
| **CEP** |  |
| **Telefone (com DDD)** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **e-mail** |  |

Local, XX de XXXXXXX de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Pesquisador (a)