

**COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E EXTENSÃO**

GABINETE DE PROJETOS

NOME DO PROJETO/TRABALHO

**1 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pesquisa  ( ) Extensão  ( ) Projeto TCC  ( ) Estágio  **Curso(s)/ Grupo(s) onde o Projeto está vinculado:**  ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação  **Nome do Curso**:  ( ) Direito  ( ) Teologia | ( ) Evento Externo  ( ) Evento Interno  ( ) Monitoria  ( ) Aula Aberta  ( ) Curso de Curta Duração    **Data ou período de realização do projeto/trabalho** |
| **Este Projeto necessita do parecer do Comitê de Ética em Pesquisa?** ( ) Sim ( ) Não  **Palavras – chave**:  1 -  2 –  3 – | |
| **2 OBJETIVOS DO PROJETO** | |
| **Objetivo geral:**    **Objetivos específicos:** | |
| **3 JUSTIFICATIVA DO PROJETO** | |
|  | |
| **4 LINHAS DE PESQUISA DOS CURSOS DA FAPAS** | |
| **DIREITO**  ( ) Direitos Humanos, Meio Ambiente e Ordem Internacional  ( ) Democracia, Transformações do Estado Contemporâneo e Pensamento Constitucional  ( ) Teoria do Direito, Acesso à Justiça e Construção de uma Cultura de Paz | **TEOLOGIA**    ( ) Bíblica: a unidade da palavra num crescendo, de Abraão a Jesus Cristo  ( ) Pastoral: a espiritualidade cristã e os desafios pastorais de cada época  ( ) Histórico-Sistemática: Igreja e evangelização  ( ) Fundador: Vicente Pallotti – identidade e missão institucional |
| **5 COORDENADOR/ORIENTADOR DO PROJETO (Proponente)** | |
| Coordenador (a)  (Nome completo, sem abreviação)  **Participantes:** | **Titulação Acadêmica**  ( ) Mestre ( ) Doutor ( ) Outra    Curso(s) de atuação do Coordenador/Orientador |
| **6 CONCORDÂNCIA DA UNIDADE DO PROPONENTE** | |
| **Vinculação do Coordenador do projeto**  Coordenador(a) do curso: Data:  Professor Responsável/Orientador(a):  Data: | |
| **7 DA APROVAÇÃO (Preenchimento Gabinete de Projetos – GAP e Comitê de Êtica)** | |
| **Enviado para o comitê de ética:** ( ) Sim ( ) Não  **Prof. Dr. Jadir Zaro**  **Reformulações:** ( ) Sim ( ) Não  Quais?  **Aprovado pelo Comitê de Ética:** ( ) Sim ( ) Não  **Reformulações:** ( ) Sim ( ) Não ( ) Aprovado  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Prof. Dr. Ricardo Rossato  Quais?  **Registro no GAP:**  GAP Nº / 2024  Data: / /  **Prof. Dr. Jadir Zaro** | |