

PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Data

Atendido por:

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE PESQUISA

DADOS DO PESQUISADOR

FUNCIONÁRIO DA PSA? (Di) SIM. Qual escola: Digite algo... (Di) **NÃO**

PROF. ED. INF. ENS. FUND. (Dig) PROF. ED. FÍSICA (Digit) PROF. EJA (Dig) MUNICÍPE (Dig) OUTRO:

NOME DO(S) PESQUISADOR (ES) RESPONSÁVEL (IS): Digite algo...

TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: Digite algo...

OBJETIVO GERAL:

Digite algo...

OBJETIVO ACADÊMICO: (TCC, INICIAÇÃO CIENTÍFICA, ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO, DOUTORADO) Digite algo...

POPULAÇÃO ALVO E N.º DE PARTICIPANTES:

Digite algo...

TEMPO DE PESQUISA: Digite algo...

LOCAL PARA REALIZAÇÃO DA PESQUISA: Digite algo...

Telefone residencial	Digite algo...	Celular	Digite algo...	Recado	Digite algo...
-----------------------------	----------------	----------------	----------------	---------------	----------------

e-mail	Digite algo...
---------------	----------------

Endereço	Digite algo...
-----------------	----------------

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

CARTA DE APRESENTAÇÃO EMITIDA PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Di)

CARTA DE ANUÊNCIA (Di)

CÓPIA DO PROJETO DE PESQUISA COM DESCRITIVO (Dig)

OUTROS (Dig) QUAIS? Digite algo...

TIPO DE PESQUISA

ENTREVISTA PESSOAL (Di) USO DE IMAGENS (Di) GRAVAÇÃO DE VOZ (Di)

DEMAIS EQUIPAMENTOS AUDIO-VISUAIS? (Di) SIM (Di) NÃO QUAIS? Digite algo...

DESCRITIVO DA SOLICITAÇÃO E METOLOGIA

Digite algo...

