



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO - SEEDF
Centro de Aperfeiçoamento dos Profissionais de Educação (EAPE)



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA

Título do Projeto de Pesquisa	
Grupo de Pesquisa/Instituição de Ensino Superior (IES) <i>(se for o caso)</i>	
Área de Pesquisa	
Linha de Pesquisa	
Parceria <i>(se for o caso)</i>	
Coordenador da Pesquisa	Matrícula
Telefone Residencial	Telefone Celular
Conta de E-mail	
Titulação	
RG	Órgão de Expedição
Formador/Pesquisador EAPE	Matrícula/Gerência
Pesquisador(es) Parceiro(s)	Local de Origem/Atuação

Identificação do Projeto

1. Apresentação _____ _____ _____
2. Justificativa _____ _____ _____ _____

