

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

Subsecretaria de Formação Continuada dos Profissionais da Educação - EAPE

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PESQUISA ACADÊMICA
A) Informações Pessoais
Nome:
Endereço:
Telefone(s):E-mail:
B) Informações Funcionais (caso seja servidor da SEEDF)
Matrícula:Cargo/Função:
Órgão de Lotação/Exercício:
C) Outras Informações
Coordenação Regional de Ensino em que será realizada a Pesquisa:
Área da Pesquisa: () Graduação (TCC; PIBIC; PIBID ou GP) () Especialização () Mestrado () Doutorado ou pós-doutorado
Área de Conhecimento do estudo:
Título da Pesquisa:
Instituição Interessada:
Objetivo da Pesquisa:
Tramitou em Comitê de Ética? () Sim () Não () Em andamento
Declaro que estou ciente que os dados por mim coletados serão estritamente para a finalidade de realização de estudos e pesquisas e, em nenhuma hipótese, serão revelados dados pessoais, conforme a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD).
Data:/

Documentos necessários:

- Projeto ou pré-projeto de pesquisa;
- Carta oficial da instituição, assinada pelo(a) orientador(a), apresentando o(a) pesquisador(a) e justificando a necessidade da pesquisa na SEEDF.

Encaminhar esta solicitação, acompanhada dos documentos exigidos, para a Coordenação de Pesquisa e Publicações da EAPE, via e-mail: eape.pesquisa@se.df.gov.br. A previsão de retorno é de 10 (dez) dias úteis.