**ANEXO 1**

TERMO DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO OU EMPRESA PARCEIRA

Proponente:

**CPF:**

Título do Projeto:

**Instituição/Empresa Parceira:**

CNPJ:

**Dirigente Máximo da Instituição/Empresa:**

CPF:

**Cargo/Ocupação do Dirigente Máximo:**

Através deste termo, confirmo a anuência da Instituição/Empresa para a realização do Projeto supracitado, sob a coordenação do Proponente, a ser submetido para financiamento pelo CNPq e pela FAPERGS no âmbito do “EDITAL FAPERGS/CNPq 07/2022 - Programa de Apoio à Fixação de Jovens Doutores no Brasil”. A Direção da Instituição/Empresa apoia totalmente o pedido do Proponente e colocará à sua disposição as infraestruturas física e de pessoal da Instituição/Empresa, visando o perfeito andamento de seu projeto.

(Nome Completo/ Assinatura)

DIRIGENTE MÁXIMO DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA

**ANEXO 2**

**TERMO DE ANUÊNCIA DO SUPERVISOR**

Através deste documento, o supervisor abaixo assinado declara que apoia a proposta de projeto ***“Título da Proposta”***, que está sendo solicitado ao CNPq e à FAPERGS pelo Pesquisador ***“Nome do Proponente”***, Coordenador do Projeto, no âmbito do **“EDITAL FAPERGS/CNPq 07/2022 - Programa de Apoio à Fixação de Jovens Doutores no Brasil"** e que concorda com o seu Plano de Trabalho proposto. O supervisor declara ainda que não participa de mais de um grupo que submete proposta no presente Edital.

(Nome Completo/ Assinatura)

 SUPERVISOR DO PROJETO

**ANEXO 3**

**TERMO DE ANUÊNCIA DA EQUIPE**

Através deste documento, os pesquisadores abaixo assinados declaram que apoiam a proposta de projeto ***“Título da Proposta”***, que está sendo solicitado ao CNPq e à FAPERGS pelo Pesquisador ***“Nome do Proponente”***, Coordenador do Projeto, no âmbito do **EDITAL FAPERGS/CNPq 07/2022 - Programa de Apoio à Fixação de Jovens Doutores no Brasil"** e que concordam com o seu Plano de Trabalho proposto. O Coordenador e os pesquisadores associados declaram ainda que não participam de mais de um grupo que submete proposta no presente Edital.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Nome Completo/ Assinatura)

 COORDENADOR DO PROJETO