|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I**  **FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO DO PROPONENTE- FQP** | | | | | | | | | | | | | | | **Edital FAPITEC/SE / FUNTEC/EMDAGRO Nº XX/2025** | |
| **1. Dados da instituição proponente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Unidade (Departamento, Laboratório, etc)** | | | | | | | | | | | | **CNPJ** | | | | |
| **Nome do dirigente institucional (responsável legal)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço (Rua/Av./NO ):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro** | **Cidade** | | | **Estado** | | | | | | **País** | | | | **CEP** | | |
| **Telefone** | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | |
| **2. Identificação do proponente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do proponente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** | | **Nº Identidade** | | | | **Órgão emissor** | | | | | **UF** | | **Data da emissão**  **/ /** | | | |
| **Data Nascimento / /** | | | | | **Sexo**  **( ) Feminino ( ) Masculino** | | | | | | | | | | | |
| **Endereço residencial (Rua/Av./NO ):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro** | | | | | | | **Cidade** | | | | | | | | | **Estado** |
| **País** | | | **CEP** | | | | **E-mail** | | | | | | | | | |
| **Telefone** | | | | | | | **Celular** | | | | | | | | | |
| **Conclusão do Doutorado** (mês/ano)**: /** | | | | | | | | **Instituição onde concluiu o doutorado:** | | | | | | | | |
| **Link do currículo Lattes:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título da Proposta de Projeto**: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área e Sub-área do Conhecimento da Proposta** (incluir nome e código conforme tabela do CNPq): | | | | | | | | | | | | | | | | |