**ORÇAMENTO DE PROJETO DE PESQUISA**

Data: / /

Nome do Projeto:

Pesquisador responsável:

Nome da Instituição do pesquisador responsável:

Fonte Financiadora:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Valor U$$** | **Valor R$** |
| **Material Permanente** |  |  |
| **Material de Consumo** |  |  |
| **Serviços de Terceiros** |  |  |
| **Honorários do Pesquisador** |  |  |
| **Despesas com os participantes da Pesquisa** |  |  |
| **Outros** |  |  |
| **Total** |  |  |

Em caso de ressarcimento aos participantes da pesquisa, discriminar o que será ressarcido e qual o valor.

A **FACULDADE NOVOESTE** se exime da responsabilidade de custear os gastos com recursos humanos e materiais. A contrapartida oferecida pela Faculdade são as instalações, os laboratórios e o apoio pedagógico, quando disponíveis.

Outros comentários:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Pesquisador responsável**