**CARTA DE INTENÇÕES**

 Eu, \_\_[Nome Completo]\_\_, \_\_[cargo]\_\_ do(a) \_\_\_[nome da empresa, instituição de ensino, associação, cooperativa ou órgão]\_\_, declaro o interesse em firmar PARCERIA como pesquisador no projeto de pesquisa e inovação intitulado “\_\_[Título do projeto de pesquisa]\_\_”, sob a coordenação de \_\_[Nome completo do coordenador do projeto]\_\_ cadastrado no SIGProj.

Cidade, dia do mês, ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura do pesquisador)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do pesquisador

Observar: Em caso de parceria com os setores públicos, privados e não-governamentais, firmar convênio da parceria após aprovação do projeto de pesquisa e inovação.