**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA E INOVAÇÃO**

 Fica autorizado(a) o(a) servidor(a)\_\_\_\_[Nome completo do(a) servidor(a)]\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_ [cargo]\_\_\_\_, Siape Nº\_\_\_[Número do SIAPE]\_\_\_, a executar o projeto de pesquisa intitulado “\_\_\_[Título do projeto de pesquisa]\_\_\_\_” no *campus* \_\_\_ [campus]\_\_\_\_.

Cidade, dia, mês, ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Diretor(a) Geral