

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE GRUPO DE PESQUISA
UNIDADES/FIOCRUZ

ENVIAR O FORMULÁRIO EXCLUSIVAMENTE POR E-MAIL PARA A DIREÇÃO DA UNIDADE

1. Nome do Grupo de pesquisa:

2. Situação do Grupo:

() Novo () Já existe

3. Ano de formação do grupo:

4. Instituição do grupo: Fundação Oswaldo Cruz

5. Unidade:

6. Grande área predominante:

7. Área predominante:

8. Nome e pontos de contato do(s) líder(es):

Nome	Endereço eletrônico	Telefone
1º líder:		
Eventual 2º líder		

Endereço, telefone, e-mail