AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROJETO DE PESQUISA

Eu, [nome do professor convidado], portador(a) do CPF n.º [xxx.xxx.xxx-xx], na condição de docente-pesquisador(a), autorizo minha participação no projeto de pesquisa intitulado: "[título do projeto]", da UNINGÁ - Centro Universitário Ingá. Este projeto tem como objetivo [objetivo geral].

Estou ciente de que a pesquisa será conduzida sob a responsabilidade do(a) Prof(a). [nome do coordenador do projeto], no período de [dia de mês de 2024 a dia de mês de 202x].

Maringá, [dia] de março de 2024.

(Assinatura do Declarante)

[Titulação e nome completo do professor convidado]