



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICA
Av. Milton Santos, s/n – Ondina – CEP: 40.170-110
Tel./Fax: (71) 3283-6262/6336/6337
dest@ufba.br / www.est.ufba.br / @dest_ufba



PROJETO DE EXTENSÃO – CONSULTORIA ESTATÍSTICA

Ficha de Inscrição

1. Responsável(is) pelo projeto: _____ CPF: _____
2. Telefone para contato: _____ E-Mail: _____
3. Instituição: _____
4. Vínculo com a Instituição: _____
5. Colaborador(es) ou orientador: _____
6. Finalidade da Consultoria:
Mestrado ☐ Doutorado ☐ Livre Docência ☐ Pesquisa Acadêmica ☐
Outra ☐ Especifique: _____
7. Agência financiadora do projeto:
CNPq ☐ FINEP ☐ FAPESB ☐ Não tem ☐
Outra ☐ Especifique: _____
8. Área de conhecimento:
Tecnológica ☐ Médica ou Biológica ☐ Social ou Humana ☐
Outra ☐ Especifique: _____

Autorizo a utilização dos dados para fins didáticos ou ilustração de métodos estatísticos em artigos científicos, desde que sejam apresentados em simpósios ou publicações com maior concentração na área de Estatística. Em qualquer circunstância, a fonte será citada explicitamente.

Salvador, ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO

Com o intuito de facilitar o trabalho dos Consultores, gostaríamos que fosse apresentada uma descrição sucinta do projeto, salientando os aspectos indicados a seguir. Termos técnicos estatísticos devem ser evitados e aqueles pertinentes à área de concentração devem ser explicados.

1. Título do projeto, mesmo sendo provisório:

2. Objetivos gerais:

3. Que características (ou variáveis) foram ou serão observadas para atingir os objetivos? Como foram ou serão efetuadas as medidas dessas características (ou variáveis)? Quais as unidades de medida?

4. Que outras características (ou variáveis) poderiam influenciar essas medidas? Existe possibilidade destas serem controladas?

5. Que tipo de ajuda você espera da Consultoria Estatística? Qual o prazo disponível para o desenvolvimento da consultoria que está sendo solicitada?

6. Caso seja pertinente, anexe a esta ficha de inscrição algum plano de pesquisa, relatório, resumo ou trabalho publicado que se relacione com este projeto.

Foi deixado material suplementar: SIM ☐ NÃO ☐

**A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO PROJETO - CONSULTORIA
ESTATÍSTICA**

No. do pedido _____ Data do pedido ____/____/____ Data da 1ª reunião ____/____/____

Aguardar retorno: SIM ☐ NÃO ☐

Responsável(is) pela consultoria e respectiva formação acadêmica:

- 1.
- 2.

ANOTAÇÕES:

1. Sobre o volume de dados, possíveis técnicas de análise, prováveis Consultores.
2. Quais as restrições que foram ou serão naturalmente impostas à coleta de dados? Quantas unidades amostrais foram ou serão analisadas? Existem limitações de tempo e custo?
3. Como os dados estão ou serão armazenados?
4. Data de conclusão da Consultoria: ____/____/____
5. Número de horas: _____
6. Valor: R\$ _____