|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**  **INSTITUTO DE MATEMÁTICA**  **DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICA** *Av. Ademar de Barros, s/n - Ondina – CEP: 40.170-110 – Salvador - BA* *Tel.: (71) 3283-6262/6263 FAX: 3283-6276* |

## 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: |  | | | | | | |

1. Agência financiadora do projeto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CNPq |  |  | FINEP |  |  | FAPESB |  |  | Não tem |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  | Especifique: |  | | | | | | |

1. 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 1 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$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_