



**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: _____
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\$ _____