

Grant Application Forms

Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq (grant number 308951/2010-7)

CNPq

<http://efomento.cnpq.br/efomento/caixadeentrada/caixaSolicitante.do>

Resultado Final

Identificação da Proposta			
Número do Processo: 308951/2010-7		Solicitante: Marcelo Alves Pinto	
Chamada: PQ 10/2010			
Título do Projeto: ?CONHECENDO A HEPATITE E NO BRASIL? ESTUDO EXPERIMENTAL PARA IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL CLÍNICO E LABOR			
Parecer de Deliberação Final			
Resultado da Avaliação			
Favorável			
Justificativa:			
Recursos			
Capital R\$ 0,00	Custeio R\$ 0,00	Bolsa R\$ 39.600,00	Valor Total R\$ 39.600,00
Data de Emissão			
Data de Emissão do Parecer: 21/12/2010			

[Voltar](#)

Fundação de Amparo à Pesquisas no Rio de Janeiro - Faperj (grant number E-26/110.848/2013).



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
FAPERJ - Fundação Carlos Chagas Filho de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio de Janeiro

FAPERJ

Processo Nº E-26 _____/_____
Data: ____/____/____ Fls. ____
Rubrica: _____

TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO DE AUXÍLIO

Rio de Janeiro, 05/06/2013,

Nº DO PROCESSO E-26/110.848/2013

Nº DE MATRÍCULA 1993.0495.1
Parcela: Única

PROGRAMA APQ1 2012/02

PROJETO Estabelecimento do modelo de hepatite crônica pelo vírus da hepatite E (genótipo 3) em Macaca fascicularis

OUTORGANTE Fundação Carlos Chagas Filho de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio de Janeiro

OUTORGADO Marcelo Alves Pinto

ENDEREÇO Av Brasil 4365
Manguinhos
RJ 21045-900

Rio de Janeiro
TEL. 2562-1924

E-MAIL marcelop@ioc.fiocruz.br

INSTITUIÇÃO FIOCRUZ - Fundação Oswaldo Cruz

UNIDADE IOC

DEPARTAMENTO Laboratório de desenvolvimento Tecnológico em Virologia

PLANO DE APLICAÇÃO

CUSTEIO	25.000,00	
Mat. Consumo Nacionais		25.000,00
TOTAL		25.000,00

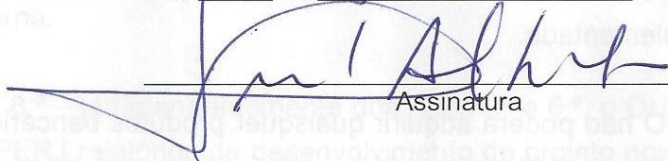
REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO: Diretor do Departamento

RELATÓRIO(S) CIENTÍFICO(S) a serem apresentados no prazo de 12 (doze) meses após a data do último pagamento do Auxílio.

PRESTAÇÃO DE CONTAS a ser apresentada no prazo de 12 (doze) meses após a data do último pagamento do Auxílio. **(com devolução de saldo, se houver)**

Declaro que os dados acima foram conferidos por mim nesta data, estando os mesmos corretos.

Rio, 11 de Junho de 2013.


Assinatura