Coordenador/a do Programa de Pós-Graduação em Ciências das Religiões – PPGCR/UFPB

[nome do/a requerente], matrícula [matrícula], discente regular, nível [mestrado ou doutorado], vem requerer homologação do projeto de pesquisa intitulado [título do projeto], orientado pelo/a professor/a [orientador/a], para posterior encaminhamento ao Comitê de Ética em Pesquisa do Centro de Ciências da Saúde – CEP/CCS/UFPB.

João Pessoa, [dia] de [mês por extenso] de [ano].

[assinatura do/a requerente]

[nome do/a requerente]