Vitória, 08 de agosto de 2019.

Ilmo(a). Sr(a). Adriana Sperandio

Secretária Municipal de Educação

Prezada Senhor(a)

A Universidade Federal do Espírito Santo (Ufes) tem envidado esforços para desenvolver pesquisas junto às instituições públicas e órgãos de interesse público, com o intuito de aproximação e compartilhamento de dados e experiências.

Nesse sentido, a Coordenação Programa de Pós-graduação em Gestão Pública - PPGGP da UFES, em nível *stricto sensu*, mestrado profissional, solicita a essa Nome da instituição, autorização para realização de pesquisa, coleta de dados e para o uso do nome da(s) instituições pesquisadas na dissertação do(a) mestrando(a), Nome do discente do PPGGP, aluno(a) deste programa sob a matrícula número, 2017230014, cujo objetivos são:

* Objetivo geral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Objetivos específicos
* a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para o desenvolvimento do campo da pesquisa será necessária a coleta de dados cujo procedimento adotado implicará em:

* realização de entrevistas com servidores do .......................... no próprio local de serviço ou outro que for mais conveniente
* aplicação de questionário a ser enviado pela base *googleforms*
* acesso a documentos referentes a .........

Ao final e, por ser este um mestrado profissional, o estudo trará como contribuição **descrever (mapeamento, diagnóstico, guia, relatório técnico, proposta de mudança de norma, .....ver produtos técnicos)**

Assim, esperamos poder contribuir com descrever

Agradecemos antecipadamente e esperamos contar com a sua colaboração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profª. Drª. Taciana de Lemos Dias

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Gestão Pública -PPGGP-UFES

**Colocar um cabeçalho Padrão da instituição e o setor que autoriza**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PESQUISA E COLETA DE DADOS**

Eu, Nome do Gestor, servidor do(a) Instituição pesquisada, na função de Coordenador de , matrícula XXXXX, autorizo o(a) mestrando(a) Nome do discente do PPGGP a coletar dados para o desenvolvimento da pesquisa intitulada TÍTULO DA PESQUISA /DISSERTAÇÃO, sob a orientação do(a) professor(a) Dr.(a) Nome do Orientador

no (local) no período de 00.00.2020 a 00.00.2020, com a utilização dos seguintes procedimentos:

* aplicação de questionário no formato *googleforms*, a ser enviado pelo setor de RH desta instituição, ou pelo aluno a quem será fornecida uma lista com os nomes e e-mails;
* realizar entrevistas pessoais com servidores;
* solicitar e consultar documentos para capturar informações;
* realizar observação dos procedimentos operacionais ...;
* ..........

Vitória, 00 de 0000000 de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome de quem está autorizando

Função

Carimbo

Ou assinatura eletrônica