**CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTO AGOSTINHO – UNIFSA**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATU SENSU*, *STRICTO SENSU* E PESQUISA**

**NÚCLEO DE INICIAÇÃO À PESQUISA – NIP**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

(de acordo com o edital nº 02/2020, preenchido via computador)

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| Título: |
| Área: ( ) Humanas ( ) Exatas ( ) Saúde |
| Curso contemplado com o projeto: |
| Modalidade:  ( ) Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – PIBIC  ( ) Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica – PIVIC |

**PARTICIPANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO/A PROFESSOR/A ORIENTADOR/A** | |
| Nome: | |
| Titulação: Doutor/a( ) Mestre/a ( ) | e-mail: |
| Nº CPF: | Nº do RG: |
| Tel Res: | Celular: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO/A ESTUDANTE** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Curso: | | | | | Semestre: |
| Nº do CPF: | | | Nº do RG: | | |
| Tel Res: | Celular: | | | e-mail: | |
| **COLABORADORES/AS (se for o caso)** | | | | | |
| **1º) ESTUDANTE** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Curso: | | | | | Semestre: |
| Nº do CPF: | | | Nº do RG: | | |
| Tel Res: | Celular: | | | e-mail: | |
| **2º) ESTUDANTE** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Curso: | | | | | Semestre: |
| Nº do CPF: | | Nº do RG: | | | |
| Tel Res: | Celular: | | | e-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO** | |
| Projeto de pesquisa (entregue e enviado) | Plano de atividade individual dos(as)estudante(s) |
| Cronograma de execução das atividades | Carta de aprovação do projeto emitida pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão de Ética no Uso de Animais do UNIFSA |
| Currículo *Lattes* do(a) professor(a)-orientador(a) | Histórico escolar atualizado dos(as)estudante(s) |
| Currículo *Lattes* dos(as)estudante(s) | Cópia do CPF e do RG dos(as)estudante(s) |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaramos conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com critérios normativos no edital.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do(a) orientador(a) |  | Assinatura do(a) estudante bolsista/voluntário |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do(a) estudante colaborador(a) |  | Assinatura do(a) estudante colaborador(a) |

Teresina (PI), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.