

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIC

 Aluno Bolsista

 Aluno Voluntário

DADOS SOBRE O PROFESSOR ORIENTADOR			
Nome Completo:			
CPF:	Titulação: M () D ()		
E-MAIL:	DDD:	Fone:	
Curso:			
Linha de Pesquisa:			

DADOS SOBRE O ALUNO INDICADO			
Nome Completo:			
CPF:	Data de Nascimento:		
Identidade:	Órgão Emissor:	U.F:	Data Emissão: SEXO: () M () F
Endereço Residencial:			
Complemento:		E-mail:	
CEP:	Cidade:	UF.: DDD:	Fone:
Nome do Curso de Graduação:			
Ano de Conclusão (Previsão):			
Qual a Carga Horária (horas/aula) mensal disponível para o desenvolvimento do Programa de Iniciação Científica (PIC):			

ACEITE DO ORIENTADOR		
Declaro que aceito orientar o aluno indicado e que tenho pleno conhecimento das normas fixadas pela diretoria acadêmica através da Resolução N° 004 - CEPE.		
_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura

