|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIÇÃO PIBIC/PIVIC/FIJ** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **Título:**  |
| **Área de Conhecimento do Projeto (de acordo com tabela disponível na página do CNPQ. ESCREVA a(s) área(s) e sub-área(s) correlatas ao projeto:**  |
| **Palavras Chaves:** |
| 1. | 2. | **3**.  |
| Projeto Novo ( )\*  | Primeira Renovação ( ) \*\* | Segunda Renovação ( )\*\* |
| \*ANEXAR OBRIGARORIAMENTE O PROJETO\*\*ANEXAR OBRIGATORIAMENTE RELATÓRIO PARCIAL DO PROJETO EM ANDAMENTO |
| **ASPECTOS ÉTICOS** |
| O Projeto envolve pesquisa com seres humanos ? Sim ( ) Não ( )O Projeto envolve pesquisa com animais? Sim ( ) Não ( ) |
| **Caso a resposta seja SIM, anexar o protocolo de submissão ou parecer de aprovação do CEP ou CEUA\*\*\*** |
| **DADOS DO ESTUDANTE** |
| RA:  | Nome: |
| CPF:  | Curso: | Semestre:  |
| Tel: ( )  | E-mail:  |
| Possui vínculo empregatício? SIM ( ) NÃO ( ) |
| Possui algum tipo de bolsa ou isenção de pagamento na FIJ? SIM ( ) NÃO ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COLABORADOR (se for o caso)** |
| RA:  | Nome:  |
| CPF:  |  Curso:  | Semestre:  |
| Tel: ( )  | E-mail:  |
| **DADOS DO ORIENTADOR** |
| Nome | Nº Registro FIJ: |
| Titulação: Doutor ( ) Mestre ( )  | E-mail:  |
| CPF: | Telefone:  |
| **CO-ORIENTADOR (se for o caso)** |
| Nome: | Nº Registro FIJ:  |
| Titulação: Doutor ( ) Mestre ( )  | E-mail:  |
| CPF:  | Telefone:  |

***IMPORTANTE:***

*Antes da submissão, verifique se TODOS os campos estão devidamente preenchidos.*

*Caso a comissão de seleção PIBIC/PIVIC considere a análise pelo CEP ou CEUA essencial para a execução do projeto, ele será considerado* ***pendente*** *até o cumprimento da exigência, sob pena de reprovação\*\*\**

Declaramos conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com critérios normativos descritos no Edital e na Instrução Normativa do PIBIC/PIVIC, e que todo material de consumo necessário para o projeto, são de responsabilidade integral do orientador.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do(a) Orientador(a) |  | Assinatura do(a) Estudante |