|  |
| --- |
| **Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica Fluxo Contínuo (PIVIC-FC)**  **Ficha de Inscrição** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A):** | |
| **Nome** |  |
| **Unidade acadêmica** | Escolher um item. |
| ***Link* do CV Lattes** |  |
| **Telefone fixo / celular** |  |
| ***E-mail*** |  |
|  |  |
| **DADOS DO(A) ALUNO(A):** | |
| **Nome** |  |
| **Unidade acadêmica** | Escolher um item. |
| **Curso de graduação** | Escolher um item. |
| **CPF** |  |
| **RGA** |  |
| ***Link* do CV Lattes** |  |
| **Telefone fixo / celular** |  |
| ***E-mail*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO DE PESQUISA DO ORIENTADOR(A):** | |
| **Título do projeto de pesquisa do orientador:** |  |
| **Vigência do projeto de pesquisa:** | **De** Clique aqui para inserir uma data.  **até** Clique aqui para inserir uma data. |
| **Coordenador do projeto de pesquisa:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **Este projeto de pesquisa precisa (ou precisará) ser submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa reconhecido pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP?** | Escolher um item. |
| **Em caso positivo, informe se ele já foi submetido:** | Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PLANO DE TRABALHO DO(A) ALUNO(A):** | |
| **Título** |  |
| **Resumo** |  |
| **Vigência** (de 03 meses a 12 meses, com início no primeiro dia do mês e término no último dia do mês). | De Clique aqui para inserir uma data. até Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **( )** Declaro que li e preencho todos os requisitos para ser orientador no programa PIVIC-FC previstos no Regulamento Geral de Iniciação Científica, aprovado pela Resolução CEPEC n. 104, publicada no dia 19 de abril de 2018, bem como no respectivo edital de abertura (Edital n.º 04/2021/COPQ/PROPP/UFGD).  **( )** Declaro que o cadastramento deste aluno no PIVIC - FC só será efetivado após submissão no SIGPROJ no seguinte link <http://sigproj.ufrj.br/>. Conforme edital de abertura (Edital n.º 04/2021/COPQ/PROPP/UFGD). |
|  |
| Dourados/MS, Clique aqui para inserir uma data. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do(a) orientador(a) |