



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FACULDADES INTEGRADAS APARÍCIO CARVALHO - FIMCA-Porto Velho/RO
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO (CIFICE)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA-PIBIC

SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PIBIC/CNPq
SERES HUMANOS

INICIAL	RENOVAÇÃO	
1. TÍTULO DO TRABALHO:		
PALAVRA CHAVE 1:	PALAVRA CHAVE 2:	
PALAVRA CHAVE 3:		
AGÊNCIA FINANCIADORA: PIBIC/CNPq		
2. NOME DO ORIENTADOR:		
TITULAÇÃO:		
DATA DE NASCIMENTO:		
CPF:		
CURSO:	E-MAIL:	
VÍNCULO: FIMCA (Carga horária)	OUTRO: (Carga Horária):	
É CADASTRADO EM DIRETÓRIO DE GRUPO DE PESQUISA? SIM NÃO		
OBS: Renovação do Projeto, Justificar e Apresentar um relatório resumido Para nova solicitação, refere-se a Renovação do Projeto, mesmo com substituição do Bolsista. Incluir na folha anexa ao projeto o plano de trabalho do bolsista		
3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:		
NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO:	
IDADE:		
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:
DATA DA EMISSÃO:	ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	E-MAIL:	
CEP:	CIDADE:	FONE:
DADOS BANCÁRIOS/BANCO DO BRASIL/Ag.	CONTA CORRENTE:	
É DEPENDENTE DE SEGURADO DA PREV. SOCIAL? () SIM () NÃO		
CURSO:	PERÍODO:	IDADE:
TERMO DE COMPROMISSO		
Declaro conhecer e concordar com as normas fixadas pelo Programa de Bolsa de Iniciação Científica, e assumo o compromisso de cumpri-los.		
DATA	ORIENTADOR	
_____	_____	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FACULDADES INTEGRADAS APARÍCIO CARVALHO - FIMCA-Porto Velho/RO
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO (CIFICE)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA-PIBIC

DECLARAÇÃO

Declaro que dedicarei integralmente às atividades do Curso de Graduação e participarei efetivamente do projeto de pesquisa junto ao Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica. Também não terei emprego, nem outros trabalhos universitários remunerados, como: monitoria, estágios, etc.

Porto Velho, de de

Assinatura do candidato à bolsa

Plano de Trabalho do Bolsista