ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| PROGRAMAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA JÚNIOR DA UNIFAP |
| DEPARTAMENTO ACADÊMICO/INTERIORIZAÇÃO AO QUAL O PROFESSOR/ORIENTADOR ESTEJA LOTADO:**( ) Ciências Biológicas e da Saúde ( ) Ciências Exatas e Tecnológicas ( ) Educação****( ) Filosofia e Ciências Humanas ( ) Letras e Artes ( ) Meio Ambiente e Desenvolvimento****(...) Oiapoque/ Mazagão** |
| NOME COMPLETO DO ESTUDANTE-CANDIDATO A BOLSA: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: |
| TELEFONE FIXO DE CONTATO: CELULAR:  |
| E-MAIL:   |
| C.P.F. (obrigatório):: C.I:  |
| NOME DO/A PROFESSOR-ORIENTADOR (a): |
| Está Vinculado como docente em Curso de PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU da UNIFAP? Caso afirmativo, especificar o curso. |
| TELEFONE FIXO DE CONTATO: CELULAR: |
| E-MAIL:  |
| C.P.F. (obrigatório): |
| TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA DO ORIENTADOR: |
| ÁREA DE CONHECIMENTO: |
| NÚMERO DE REGISTRO DO PROJETO NO DEPARTAMENTO DE PESQUISA DA UNIFAP:  |
| TÍTULO DO PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO: |

Declaro conhecer e concordar com o EDITAL Nº 014/2015 PROPESPG/DPq/UNIFAP do Programa de Bolsa de Iniciação Cientifica júnior da UNIFAP.

Macapá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Orientador/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Candidato/a a Bolsa