|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIÇÃO PIBIC/CNPq/UMC**(em acordo com o Edital PIBIC/UMC/2017/2018) | **cnpq1** |
| **Inscrição nº**  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **Titulo:**  |
| **Área de Conhecimento do projeto:** tabela disponível na página: http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf  |
| **Palavras Chaves:** |
| **1**.  | **2**.  | **3**.  |
| Projeto Novo ( )  | Primeira Renovação ( )  | Segunda Renovação ( ) |
| Com o mesmo orientador? Sim ( ) Não ( ) |
| **ASPECTOS ÉTICOS** |
| O Projeto envolve pesquisa com seres humanos ou animais? Sim ( ) Não ( ) |
| * **Caso a resposta ao item anteior seja sim, anexar o protocolo/parecer de aprovação do CEP/CEUA\***
 |
| **DADOS DO ESTUDANTE** |
| RGM:  | Nome:  | Data de nasc:  |
| Curso:  | Semestre:  | Nº do CPF:  |
| Nº do RG:  | Data de emissão:  | Orgão Expedidor/Estado:  |
| Endereço:  | Bairro:  |
| Cidade:  | Estado:  | CEP:  |
| Tel Res:  | Cel:  | e-mail:  |
| Possui vínculo empregatício? SIM ( ) NÃO ( ) |
| Possui algum tipo de bolsa ou isenção de pagamento na UMC? SIM ( ) NÃO ( ) Qual?  |
| **COLABORADORES (se for o caso)** |
| Nome:  | RGM:  | e-mail:  |
| Nome:  | RGM:  | e-mail:  |
| **DADOS DO ORIENTADOR** |
| Nome:  | Nº Registro UMC:  |
| Titulação: Doutor ( ) Mestre ( ) | e-mail:  |
| Nº CPF:  | Nº do RG:  |
| Tel Res:  | Cel:  |
| **CO-ORIENTADOR (se for o caso)** |
| Nome:  | Nº Registro UMC:  |
| e-mail:  | Titulação:  |

*OBS: É obrigatório o preenchimento de todos os campo*

*Importante: Caso a comissão PIBIC considere o parecer do CEP/CEUA essencial, a orientação será informada e a análise do processo será interrompido até o cumprimento da exigência, sob pena que reprovação\*\**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaramos conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com critérios normativos no edital e na Instrução Normativa do PIBIC (disponível no site [www.umc.br](http://www.umc.br)),e que todo material de consumo, incluindo materiais e animais do biotério são de responsabilidade integral do orientador.

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