



ANEXO I

EDITAL 01/2017

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

NOME COMPLETO DO ACADÊMICO: _____

CURSO: _____

DATA DE INGRESSO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NATURALIDADE: _____

SEXO: _____

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: __/__/__

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

ELEFONE RESIDENCIAL: _____

TELEFONE CELULAR: _____

E-MAIL _____

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA APROVADO:

NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR: _____

ASSINALE A FORMA DE PARTICIPAÇÃO NO PROJETO:

() participação voluntária () bolsista

Eu, _____ declaro não possuir nenhum tipo de desconto, bolsa de estudo ou outro benefício, de acordo com as normas do Edital 01/2017.

Bento Gonçalves, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA