

PROGRAMA UNIFICADO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA (PUICT/UFSCar)
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO ORIENTADOR:

Nome: _____
CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Nacionalidade: () brasileira () estrangeira País de nascimento: _____
Formação Acadêmica/Titulação: () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado
Departamento: _____ Centro: _____
Fone/ramal: _____ E-mail: _____
Grupo de Pesquisa CNPq / UFSCar: _____

DADOS DO ALUNO:

Nome: _____
CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
RG Nº: _____ Órgão Emissor/UF: _____ Data de expedição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Passaporte Nº / Validade do visto: _____
(se estrangeiro)
Endereço residencial completo
Rua/Av.: _____
Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____
Curso: _____
Instituição: _____ RA: _____
Perfil: _____ Ano de Ingresso: _____ Fone: (____) _____
E-mail: _____

Projeto de Pesquisa do Aluno: _____

() Iniciação Científica () Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação

O projeto depende de aprovação no Comitê de Ética em Pesquisas? () SIM () NÃO

(Caso positivo, apresentar parecer)

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Projeto de Pesquisa vinculado (Orientador) / Fonte de Financiamento (se houver): _____

Palavras-Chave:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Área: _____ Sub-Área: _____

São Carlos, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador