

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA - INICIAÇÃO CIENTÍFICA

1. Dados do Acadêmico:

Nome: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone cel/fixo: _____ CPF _____
Curso: _____ E-mail _____ Semestre: _____

2. Dados do Orientador:

Nome: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ CEP _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____
Função Atual: _____ Data de admissão no Ítalo-Brasileiro: ___/___/___
Titulações Acadêmicas: _____
Carga Horária Semanal: _____ h/aula + _____ h/atividade _____ = _____ h/semanais
Curso: _____ E-mail _____
Disciplina (s)/Atividade (s): _____

3. Dados sobre a solicitação:

Duração: 4 meses. Vigência ___/___/___ a ___/___/___
Área de concentração: () Saúde () Educação () Negócios.
Grupo de Pesquisa: _____
Linha de Pesquisa: _____
Título do Projeto: _____

4. Resumo do Projeto: _____

5. Objetivos do Projeto: _____

6. Recursos necessários:

- a) Bolsa de Iniciação Científica: 40h/atividades/Pesquisa
- b) Benefício atividade de pesquisa do Orientador