

Formulário de inscrição

[**www.unifran.edu.br**](http://www.unifran.edu.br/)

Av. Dr. Armando Salles Oliveira, 201

14404 600

Franca SP

**T** 55 16 3711 8888

**F** 55 16 3711 8886

***Iniciação Científica PIBIC VOLUNTÁRIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) PIBIC**  **( ) IC VOLUNTÁRIO ( ) PIBITI**  **( ) PIBIC-EM** | |
| **DADOS PESSOAIS DO ORIENTADOR** | |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  |
| **RG** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Link para acesso direto**  **ao Currículo Lattes** |  |
| **DADOS PROFISSIONAIS DO ORIENTADOR** | |
| **Área do Doutorado** |  |
| **Cursos nos quais ministra aulas** | |
| **Graduação** |  |
| **Pós-Graduação**  **(*Stricto sensu*)** |  |
| **DADOS DO PROJETO DE PESQUISA** | |
| **Título do projeto** |  |
| **Área do projeto**  **(De acordo com áreas do CNPq)** |  |
| **Palavras-chave** |  |
| **DADOS DO ALUNO A SER INDICADO COMO IC VOLUNTÁRIO** | |
| **Nome** |  |
| **Curso** |  |
| **Semestre** |  |
| **CPF** |  |
| **RG** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Link para acesso direto**  **ao Currículo Lattes** |  |
| **Data:**  **Assinatura do orientador: Assinatura do aluno:** | |
| Este formulário devidamente preenchido e assinado deve ser entregue, juntamente com os demais documentos, na Secretaria de Pós-Graduação conforme edital vigente. | |