|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO PROGRAMA DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA** | | | |
| **1** | **DADOS DO CANDIDATO AO PBIC** | | |
| **1.1 Nome completo:** |  | | |
| **1.2 CPF:** |  | **1.3 RG:** | **Org. Exp.:** |
| **1.4 Endereço:** |  | | |
| **1.5 Curso:** |  | | |
| **1.6 Período:** |  | | |
| **1.7 Contato:** | **Cel. ( ) Res. ( )** | | |
| **1.8 Email:** |  | | |
| Eu, candidato ao Programa de Bolsa de Iniciação Científica, declaro estar ciente de todos os termos constantes no **edital de inscrição de projetos de pesquisa** da Faculdade Serra da Mesa, ao submetê-lo à Coordenação de Extensão, Pesquisa e Pós-Graduação (CEPPG) para análise.  Uruaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato | | | |