|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA INSTITUCIONAL** **DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**PIBIC/CNPQ-IF |  |

**FORMULÁRIO F5 DE INSCRIÇÃO PARA ALUNOS**

**Informações sobre o aluno**

Nome completo, sem abreviações: .....................................................................................................

Data de Nascimento: .......................................................... Sexo: ( ) masc. ( ) fem.

RG: ................................... Órgão Emissor: ......... Estado Emissor: ...... Data de Emissão: .............

CPF: ...................................

Nacionalidade: ................................... País de nascimento: ...................................

Endereço Eletrônico: ................................................................

Endereço Res. (Rua/Nº):.................................................................................................................

Bairro: .......................................................... CEP:......................................

Cidade:......................................................... UF:.........................................

DDD:............................ Fone:............................................................ FAX:...................................

Curso de Graduação e Universidade: ...........................................................................................

........................................................................................................................................................

Mês/ano previsto para conclusão do curso:....................................................................................

Já foi bolsista do PIBIC/IF? ( ) Não ( ) Sim. Informe o período de vigência.............................

Recebe alguma outra modalidade de bolsa? ( ) Não ( ) Sim, informe: .................................

Possui vínculo empregatício? ( ) Não ( ) Sim.

**Informações sobre o Orientador/Projeto de Pesquisa**

Orientador: .........................................................................................................................................

Título do Projeto: ................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Declaramos serem verdadeiras as informações constantes neste formulário.

São Paulo, \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

 **............................................................... ...............................................................**

 **Assinatura do Orientador Assinatura do Candidato**

**ANEXAR:**

* **CÓPIAS DO HISTÓRIO ESCOLAR E DO ATESTADO DE MATRÍCULA**
* **COPIA DO CURRÍCULO LATTES**