**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica Júnior (Ensino Médio)**

**do Instituto de Pesquisas Ambientais / Núcleo de Geociências, Gestão de Risco e Monitoramento Ambiental– Edital II PIBIC-EM CNPq 2021-2022**

|  |
| --- |
| **ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

|  |
| --- |
| **1. Instruções** |
| 1. Entregar o formulário devidamente preenchido e assinado em tempo hábil, com todos os documentos solicitados. 2. Os dados devem ser preenchidos utilizando fonte **tahoma**, **tamanho 10**. 3. O arquivo deve ser salvo em formato **.doc** e **.pdf** |

|  |
| --- |
| Dados do Projeto |
| Título do Plano de Trabalho: |
| Título do Projeto ao qual o Plano de Trabalho estará vinculado: |
| Local onde será desenvolvido o Plano de Trabalho: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Orientador | | | | |
| Nome: | | | | |
| RG N.º: | Emissor: | | Nacionalidade: | |
| Data de Nascimento: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Cidade: | | CEP: | | UF: |
| Telefone: | | | E-mail: | |
| Homepage do currículo na Plataforma Lattes: | | | | |
| Centro/Núcleo: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Aluno | | | | |
| Nome: | | | | |
| RG N.º: | Emissor: | | Nacionalidade: | |
| Data de Nascimento: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Cidade: | | CEP: | | UF: |
| Telefone: | | | E-mail: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados da Escola | | | |
| Nome da Escola: | | | |
| Diretoria de Ensino: | | | |
| Nome do Diretor ou responsável pela escola de ensino médio: | | | |
| Natureza (Pública ou Privada): | | | |
| Tipo de escola (pública regular, técnica, militar, de aplicação): | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | CEP: | | UF: |
| Telefone: | | E-mail: | |

**Os abaixo-assinados declaram que têm ciência do Edital II PIBIC-EM CNPq 2021-2022.**

, de  de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

Nome:

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

Nome:

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Aluno

Nome:

CPF: