

<b>FORMULÁRIO 2</b>	<b>FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA</b>	<b>PROCESSO Nº</b>  <b>/20</b>	<b>NÚCLEO DE PESQUISA</b>  <input type="checkbox"/> <b>AMBIENS</b> <input type="checkbox"/> <b>INOVAE</b> <input type="checkbox"/> <b>TERRITORIUM</b>
-------------------------	---	--------------------------------------	---

TÍTULO DO PROJETO	
-------------------	--

**1- DADOS DO (A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELO PROJETO**

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TITULAÇÃO MÁXIMA		ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA	
LINK CURRÍCULO LATTES - CNPQ			
FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO			

**FORMAÇÃO ACADÊMICA BÁSICA**

CURSO	ANO	INSTITUIÇÃO (SIGLA)

Idioma estrangeiro:	Compreende	Lê	Fala	Escreve
	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem
	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco
	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente



## CENTRO DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

Idioma estrangeiro:	Compreende	Lê	Fala	Escreve
	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Bem
	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco	<input type="checkbox"/> Pouco
	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente	<input type="checkbox"/> Razoavelmente

### CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

CURSO	ANO	ÁREA	INSTITUIÇÃO (SIGLA)

### ESPECIALIDADES/ÁREAS DE ATUAÇÃO (DESCRIÇÃO SUCINTA)

--

### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

EMPRESA OU INSTITUIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO	PERÍODO

**2- DADOS DOS PROFESSORES COLABORADORES**

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TITULAÇÃO MÁXIMA		ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA	
LINK CURRÍCULO LATTES - CNPQ			
FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO			

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TITULAÇÃO MÁXIMA		ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA	
LINK CURRÍCULO LATTES - CNPQ			
FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO			

**3- DADOS DOS ALUNOS**

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
DATA DE NASCIMENTO		FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO	
CURSO	MATRÍCULA	PERÍODO	

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE IDIOMAS:				
IDIOMA ESTRANGEIRO:	COMPREENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO
	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE
CURSO DE INFORMÁTICA:			NÍVEL	
			<input type="checkbox"/> BÁSICO	
			<input type="checkbox"/> AVANÇADO	

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	

TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
DATA DE NASCIMENTO		FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO
CURSO	MATRÍCULA	PERÍODO

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE IDIOMAS:				
IDIOMA ESTRANGEIRO:	COMPREENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO
	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE
CURSO DE INFORMÁTICA:			NÍVEL	
			<input type="checkbox"/> BÁSICO	
			<input type="checkbox"/> AVANÇADO	
NOME				
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)				
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO		
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO		
DATA DE NASCIMENTO		FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO		
CURSO	MATRÍCULA	PERÍODO		

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE IDIOMAS:				
IDIOMA ESTRANGEIRO:	COMPREENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO
	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE
CURSO DE INFORMÁTICA:			NÍVEL	
			<input type="checkbox"/> BÁSICO	
			<input type="checkbox"/> AVANÇADO	

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
DATA DE NASCIMENTO		FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO	
CURSO	MATRÍCULA	PERÍODO	

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE IDIOMAS:				
IDIOMA ESTRANGEIRO:	COMPREENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO
	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE
CURSO DE INFORMÁTICA:			NÍVEL	
			<input type="checkbox"/> BÁSICO	
			<input type="checkbox"/> AVANÇADO	

NOME			
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./ Nº)			
BAIRRO	CEP	CIDADE/ ESTADO	
TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
DATA DE NASCIMENTO		FACULDADE A QUAL ESTÁ VINCULADO	
CURSO	MATRÍCULA	PERÍODO	

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE IDIOMAS:				
IDIOMA ESTRANGEIRO:	COMPREENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM	<input type="checkbox"/> BEM
	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO	<input type="checkbox"/> POUCO
<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	<input type="checkbox"/> RAZOAVELMENTE	
CURSO DE INFORMÁTICA:			NÍVEL	
			<input type="checkbox"/> BÁSICO	
			<input type="checkbox"/> AVANÇADO	

**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

É recomendável que o PLANO DE TRABALHO relacione as atividades e /ou ações a serem executadas aos objetivos específicos do projeto. NÃO SE ESQUEÇA DE COLOCAR O NOME DE CADA ALUNO (A).

**4- DADOS DO PROJETO**

RESUMO (máximo de 200 palavras)
PALAVRAS-CHAVE
INTRODUÇÃO/JUSTIFICATIVA
OBJETIVOS GERAL/ESPECÍFICOS
METODOLOGIA
RISCOS E DIFICULDADES
BENEFÍCIOS ESPERADOS
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**CRONOGRAMA**

Data prevista para o início:
Data prevista para o término:
Duração: <input type="checkbox"/> 12 meses

Atividade	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O número "1" deverá coincidir com o primeiro mês da pesquisa, e assim sucessivamente.

Observações:
--------------



**ORÇAMENTO**

<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>						
<b>Item</b>	<b>Unidade</b>	<b>Descrição do material</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Quantidade real de uso</b>	<b>Quantidade mínima para compra</b>	<b>Valor do item</b>
<b>TOTAL</b>						
<b>VIDRARIAS E EQUIPAMENTOS</b>						
<b>Item</b>	<b>Unidade</b>	<b>Descrição do material</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Quantidade de uso por análise (por vez de uso)</b>	<b>Quantidade mínima para compra</b>	<b>Valor do item</b>
<b>TOTAL</b>						
<b>MATERIAL PERMANENTE</b>						
<b>Item</b>	<b>Unidade</b>	<b>Descrição do material</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Quantidade real de uso</b>	<b>Quantidade mínima para compra</b>	<b>Valor do item</b>
<b>TOTAL</b>						
<b>SERVIÇOS</b>						
<b>Item</b>	<b>Unidade</b>	<b>Descrição do material</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Quantidade real de uso</b>	<b>Quantidade mínima para compra</b>	<b>Valor do item</b>
<b>TOTAL</b>						
<b>TOTAL GERAL DO PROJETO</b>						

**INFRAESTRUTURA JÁ EXISTENTE**

Nesta seção espera-se que seja relacionado o local de realização, a infraestrutura já existente necessária ao projeto.

**INFRAESTRUTURA NÃO EXISTENTE**

Nesta seção espera-se que seja relacionada, se for o caso, a infraestrutura não existente necessária à realização do projeto. Apontar possibilidades de aquisição e mencionar a concordância prévia dos coordenadores dos núcleos.

DATA:

ASSINATURA DO PROFESSOR PROPONENTE:

ASSINATURA DO PROFESSOR COLABORADOR:

ASSINATURA DOS ALUNOS: