

**FACULDADE CAMPOS ELÍSEOS - PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Dados do Candidato:

Nome completo:	
Matrícula:	
Curso:	
Período/Semestre:	

Dados do Orientador:

Nome completo:	
Titulação:	
Curso:	

Dados do Projeto de Pesquisa

Título da Proposta

Resumo da Proposta (máximo de 500 palavras)

Palavras-chave
1.
2.
3.

Documentos anexos (obrigatórios)

	Cópia do histórico escolar atualizado
	Carta de intenção justificando o interesse pela pesquisa
	Proposta da pesquisa conforme modelo da FCE

Declaração do Candidato

Declaro que todas as informações prestadas são verídicas e que estou ciente das obrigações e exigências do Programa de Iniciação Científica da FCE.

Assinatura do candidato:

Data: ___ / ___ /2023

Declaração do Orientador

Declaro que concordo em orientar o estudante acima mencionado no desenvolvimento do projeto de pesquisa, comprometendo-me a acompanhar suas atividades e a cumprir as normas do Programa de Iniciação Científica da FCE.

Assinatura do orientador:

Data: ___ / ___ /2023