**COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA FEMPAR 2024/2025**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA**  **FACULDADE EVANGÉLICA MACKENZIE DO PARANÁ** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO 2024-2025** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | | **DOCUMENTOS EXIGIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. FORMULÁRIO devidamente preenchido e assinado pelo Candidato e pelo Orientador. 2. 01 (uma) foto 3x4. 3. Cópia do CPF e do RG 4. Cópia da guia de matrícula atual 5. Histórico escolar de graduação do candidato completo, fornecido ou assinado pelo setor/órgão competente da Instituição. 6. Projeto de Pesquisa com cronograma de atividades atualizado e anexo ao projeto é obrigatório a Carta de aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa (CEP/FEMPAR ou CEUA/FEMPAR). **Nota 1:** Os projetos de pesquisa poderão conter no máximo 4 acadêmicos voluntários de iniciação científica devidamente matricualdos na FEMPAR. **Nota 2:** Os projetos de pesquisa devem seguir o manual de Normalização da FEMPAR, disponível em: <https://www.mackenzie.br/fileadmin/ARQUIVOS/Public/1-mackenzie/faculdades/curitiba/institucional/Manual_Normalizacao_Trabalhos_Academicos.pdf> 7. Os arquivos devem ser salvos em formato PDF, com o nome e último sobrenome do candidato a bolsa. A ordem da documentação deve seguir conforme item 4.3 deste Edital – item **A ao F.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **02** | | **IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Registro Acadêmico (RA): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sexo: | | | | ( ) M ( ) F | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | |  |
| Bairro: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Complemento: | | | | |  | | | | | | | | | |
| CEP: | | | |  | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | |  | | | | | UF: | | | |  | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | |  | | | | Nacionalidade: | | | | | | | ( ) Brasileira ( ) Estrangeira | | | | | | | | | País: | | |  | | |
| Nº Identidade: | | | | | |  | | | | | | Órgão emissor: | | | | |  | | | U.F. | | |  | | | | | Data Emissão: | | | | |  | |
| Nº CPF: | | | | |  | | | | | | | Endereço Currículo *Lattes:* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº ORCID: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **03** | | | **DADOS PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DDD: | | | | |  | Telefone: | | | | |  | | | DDD: | | | |  | | | Celular: | | | | |  | | | | | | | | |
| E-Mail: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **04** | | **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Curso: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Período do Curso: | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Ano de Conclusão previsto: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **05** | | **DADOS DO PROJETO DE PESQUISA QUE PRETENDE PARTICIPAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grande área: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Orientador: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **06** | | **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO BOLSISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Já atuou como Bolsista anteriormente? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) NÃO ( ) SIM | | | | | | | Período de: | |  | | | | | | | | | | |
| Tipo de Bolsa: Fonte de Fomento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A bolsa foi para este mesmo projeto que está se inscrevendo? ( ) NÃO ( ) SIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **07** | | **DADOS DO ORIENTADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº CPF: | | | |  | | | |
| Endereço Currículo *Lattes:* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº ORCID: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **08** | | **TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO DO ORIENTADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro à Coordenação de Iniciação Científica da FEMPAR, que aceito que este(a) acadêmico (a) se inscreva para concorrer a uma das vagas oferecidas para o projeto supracitado sob minha orientação e que ele atende aos requisitos do **EDITAL Nº 118/FEMPAR-DG/2024.** Declaro ainda que o projeto de pesquisa segue aResolução Nº 005/FEMPAR/2020– RN 0017/2006 CNPqe estabeleço o compromisso de apoiar sua divulgação e publicação dos resultados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **09** | **TERMO DE COMPROMISSO DO ACADÊMICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro expressamente conhecer e concordar com o regulamento vigente do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – PIBIC/CNPq e PibicMackenzie /FEMPAR e **EDITAL Nº 118/FEMPAR-DG/2024.**  Comprometo-me a dedicar-me às atividades de pesquisa, durante a vigência da Bolsa, de acordo com o plano de trabalho definido pelo professor orientador, contido no projeto de pesquisa.  Declaro que não manterei vínculo empregatício durante o período de vigência da bolsa e que não sou beneficiado por outra bolsa de qualquer natureza e tenho conhecimento que devo devolver à FEMPAR em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Local e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_