# COORDENAÇÃO DE PESQUISA E INICIAÇÃO CIENTÍFICA EXTENSÃO - CPEX

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROJETO

| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO GRUPO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome Completo, sem abreviação | | | | | | |
| CPF | Data de Nascimento | Sexo<br>( )fem.( )mas. | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
| | | | | | | |
| Naturalidade | Nacionalidade | Endereço Eletrônico Pessoal (E-mail) | | | | |

| Logradouro Residencial | Bairro |
|---|---|

| CEP | Cidade | UF | DDD | Tel Fixo | Celular |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pela IES para a implementação do projeto e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do projeto, estando a par das regras definidas no Regulamento e Edital vigente. Declaro ainda, para fins de direito, estar ciente e concordar que o e-mail preenchido por mim nesta ficha cadastro será divulgado no site do programa ao público.

| Local | Data | Assinatura do Profissional |
|---|---|---|
| | / / | |

| 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome Completo, sem abreviação | | | | | | |
| CPF | Data de Nascimento | Sexo<br>( )fem.( )mas. | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
| | | | | | | |
| Naturalidade | Nacionalidade | Endereço Eletrônico Pessoal (E-mail) | | | | |

| Logradouro Residencial | Bairro |
|---|---|

| CEP | Cidade | UF | DDD | Tel Fixo | Celular |
|---|---|---|---|---|---|
| Função no grupo: ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador Voluntário | | | | | |

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pela IES para a implementação do projeto e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do projeto, estando a par das regras definidas no Regulamento e Edital vigente. Declaro ainda, para fins de direito, estar ciente e concordar que o e-mail preenchido por mim nesta ficha cadastro será divulgado no site do programa ao público.

| Local | Data | Assinatura do Profissional |
|---|---|---|
| | / / | |

| 3 – DADOS SOBRE O PROJETO DE PESQUISA | | |
|---|---|---|
| Área | | |
| Título do Projeto: | | |
| Órgão Financiador (se houver) | Palavras-chaves: | 1 - |
| | | 2 - |

Declaro que o(a) candidato(a) atende as normas fixadas pela IES e que as informações prestadas são verdadeiras.