**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica e de iniciação tecnológica e inovação – PROBIC/PROBITI**

##### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO 2017

**1 - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Nome: Sigla:

Endereço: e-mail:

Cidade: UF: CEP:

DDD: Fones: Fax:

Instituição: Estadual ( ) Federal ( ) Municipal ( ) Privada sem fins lucrativos( )

**2 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | | | Nome Completo | | | | | | | | |
| Data nascimento  / / | Sexo  ( ) Masc. ( ) Fem. | | | Identidade | | | | Órgão Emissor | UF | | Data emissão  / / |
| Nacionalidade  ( ) Brasileira ( ) Estrangeira | | | | País | | | Passaporte | | | Visto Permanente  De / / a / / | |
| Endereço Residencial | | Logradouro | | | | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | | UF | CEP | | | | | |
| Telefone | | | | | E-mail | | | | | | |

# 3.1 - COORDENADOR INSTITUCIONAL DO PROBIC – (É necessário ter Currículo Lattes).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | | | Nome Completo | | | | | | | | |
| Data nascimento  / / | Sexo  ( ) Masc. ( ) Fem. | | | Identidade | | | | Órgão Emissor | UF | | Data emissão  / / |
| Nacionalidade  ( ) Brasileira ( ) Estrangeira | | | | País | | | Passaporte | | | Visto Permanente  De / / a / / | |
| Endereço Residencial | | Logradouro | | | | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | | UF | CEP | | | | | |
| Telefone | | | | | E-mail | | | | | | |

# 3.2 - COORDENADOR INSTITUCIONAL DO PROBITI – (É necessário ter Currículo Lattes).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | | | Nome Completo | | | | | | | | |
| Data nascimento  / / | Sexo  ( ) Masc. ( ) Fem. | | | Identidade | | | | Órgão Emissor | UF | | Data emissão  / / |
| Nacionalidade  ( ) Brasileira ( ) Estrangeira | | | | País | | | Passaporte | | | Visto Permanente  De / / a / / | |
| Endereço Residencial | | Logradouro | | | | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | | UF | CEP | | | | | |
| Telefone | | | | | E-mail | | | | | | |

**4- INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Graduação | Mestrado | Doutorado |
| 4.1 Total de Alunos em cursos presenciais. |  |  |  |

4.2 Capacidade de Orientação:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 40 horas | 20 horas | Menos de 20 horas | Total |
| Número de doutores |  |  |  |  |

4.3 Número de Bolsas nos Programas de Iniciação Científica e Iniciação Tecnológica e Inovação:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANO | PIBIC e PIBIT - CNPq | IC da Instituição | Outras/quais |
| 2012-2013 |  |  |  |
| 2013-2014 |  |  |  |
| 2014-2015 |  |  |  |
| 2015-2016 |  |  |  |
| 2016-2017 |  |  |  |
| 2017-2018\* |  |  |  |

\*Previsão

**Responsabilizamo-nos, sujeito às penas da lei, pela veracidade das informações prestadas acima.**

**Local e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Coordenador Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**