|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – PROBIC**

##### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO 2015

**1 - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Nome: Sigla:

Endereço: e-mail:

Cidade: UF: CEP:

DDD: Fones: Fax:

Instituição: Estadual ( ) Federal ( ) Municipal ( ) Privada( )

**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 para receber correspondência | | Logradouro | | | | |
| Bairro | Cidade | UF | CEP | DDD | Fone | Ramal |
| Profissão | | Estado Civil  ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Divorciado ( ) Viúvo | | | | |
| E-mail | | | | | | |

# 3 - 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 para receber correspondência  ( ) Residencial ( ) Institucional | | Logradouro | | | | |
| Bairro | Cidade | UF | CEP | DDD | Fone | Ramal |
| Profissão | | Estado Civil  ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Divorciado ( ) Viúvo | | | | |
| E-mail | | | | | | |

**4- INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mestrado/Conceito | Doutorado/Conceito |
| 4.2 Relação dos cursos de Mestrado  e Doutorado, acompanhados do  último conceito de avaliação da  CAPES. |  |  |

4.3 Capacidade de Orientação:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 40 horas | 20 horas | Menos de 20 horas | Total |
| Mestres (número) |  |  |  |  |
| Doutores (número) |  |  |  |  |

* 1. Número de Bolsas no Programa de Iniciação Científica:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANO | FAPERGS | PIBIC - CNPq | Edital IC CNPq\* | IC da Instituição | Outras/quais |
| 2008-2009 |  |  |  |  |  |
| 2009-2010 |  |  |  |  |  |
| 2010-2011 |  |  |  |  |  |
| 2011-2012 |  |  |  |  |  |
| 2012-2013 |  |  |  |  |  |
| 2013-2014 |  |  |  |  |  |

1. **- NÚMERO DE ESTUDANTES DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA SEM BOLSA.**

**6 – COMPOSIÇÃO DO COMITÊ INSTITUCIONAL (nome, cargo, ano de obtenção do doutorado):**

**7 – DO PROCESSO DE SELEÇÃO (Listar os critérios a serem utilizados no processo de seleção):**

**8 - DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO (Resumir as atividades a serem adotadas no processo de avaliação):**

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

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

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