**ANEXO B**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROBIC/ FAPEMIG**

|  |
| --- |
| **I – DADOS DO ALUNO** |
| Nome: |
| Data de Nascimento:  | Sexo: | Estado Civil: |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| RG: | Órgão Emissor: | CPF:  |
| CEP:  | Telefones: | Residencial:  | Celular:  |
| E-mail: |
| Período da Graduação em Enfermagem: Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **II – DADOS DO ORIENTADOR** |
| Nome: |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| RG: | Órgão Emissor: | CPF:  |
| CEP:  | Telefones: | Residencial:  | Celular:  |
| E-mail: |

**III – PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR:**

Eu, professor(a) da FWB, comprometo-me a orientar o aluno(a), na pesquisa intitulada , preliminarmente, e estou de acordo com as normas que regem o programa.

**IV – PROJETO DE PESQUISA**

Título:

Palavras-chave:

**V – RESUMO DO PROJETO:** (máximo 300 palavras) introdução, justificativas, objetivos, trajetória metodológica e no máximo, cinco referências bibliográficas

**VI – TERMO DE COMPROMISSO:**

Eu, aluno(a) regularmente matriculado no curso de graduação em enfermagem, da Faculdade Wenceslau Braz, estou ciente que, caso o meu Projeto de Pesquisa seja aprovado, deverei apresentar ao Núcleo de Estudo e Pesquisa Interdisciplinar – NEPI o relatório final como bolsista, além de inscrever o meu trabalho para apresentação no Congresso de Iniciação Científica e publicação do mesmo.

Itajubá, de de .

Assinatura do Solicitante