

*Núcleo de Extensão e Iniciação Científica – NEIC*

**ANO/SEMESTRE LETIVO**

*Solicitação de Inscrição de Plano de Trabalho do Discente*

**ACADÊMICO:**

NOME:

CURSO:

PERÍODO:

TURMA:

E-MAIL:

Nº TELEFONE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

POSSUI O FUNDO DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL (FIES) OU FINANCIAMENTO BRADESCO?

SIM  NÃO

Se sim, qual financiamento?

POSSUI BOLSA DO PROGRAMA UNIVERSIDADE PARA TODOS (PROUNI) PARA ESTUDAR NA FACULDADE CATÓLICA DOM ORIONE?

SIM  NÃO

Se sim, qual o percentual?

POSSUI BOLSAS INSTITUCIONAIS PARA ESTUDAR NA FACULDADE CATÓLICA DOM ORIONE?

SIM  NÃO

Se sim, qual o percentual?

JÁ FOI BOLSISTA PROCIENT ANTERIORMENTE?

SIM NÃO

ESTÁ NO PERÍODO FORMAL DE ELABORAÇÃO OU APRESENTAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)?

SIM  NÃO

O PERÍODO FORMAL DE ELABORAÇÃO OU APRESENTAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) COINCIDIRÁ COM O PERÍODO INICIAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (VER DATA NO EDITAL)?

SIM  NÃO

**INDICAÇÃO, PELO ACADÊMICO, DO DOCENTE DO SEU CURSO PARA CUJA VAGA DESEJA CONCORRER:**

NOME DO DOCENTE:

TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA DO DOCENTE:



*Programa Institucional de Iniciação Científica - PROCIENT*

**PARA QUAL VAGA IRÁ CONCORRER? (Preencher este item somente se o docente-orientador indicado possuir vaga tanto para aluno bolsista-PROCIENT quanto para aluno-voluntário):**

ALUNO BOLSISTA-PROCIENT     ALUNO VOLUNTÁRIO

**PLANO DE TRABALHO DO DISCENTE:**

TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO:

PALAVRAS-CHAVE (MÍNIMO 3, MÁXIMO 5):

(Os dados coletados neste formulário serão tratados de acordo com a finalidade descrita no edital específico em observância à lei 13.709/2018)

**ASSINATURA/DISCENTE - DATA**

---