FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA DE PESQUISA

**( ) Iniciação Científica ( ) Iniciação Tecnológica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DOS EXECUTORES DA PESQUISA** | | |
| **1.1 DADOS DO PROPONETE (ORIENTADOR)** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| **1.2 DADOS DO CO-ORIENTADOR DA MULTIVIX – VITÓRIA (caso necessário)** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| **1.3 DADOS DO CO-ORIENTADOR EXTERNO (caso necessário)** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| **1.4 DADOS DO ALUNO BOLSISTA** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| **1.5 DADOS DOS ALUNOS VOLUNTÁRIOS (inserir linhas, caso necessário)** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE PESQUISA** | | | |
| **Título do Projeto:** | | | |
| **Palavras Chaves: (máximo de 3 palavras)** | | | |
| **Área do Conhecimento da Proposta: (marcar somente uma)** | | | |
|  | Ciências Agrárias |  | Linguística, Letras e Artes |
|  | Engenharias |  | Ciências da Saúde |
|  | Ciências Exatas e da Terra |  | Ciências Sociais Aplicadas |
|  | Ciências Humanas |  | Ciências da Vida |
| **3. RESUMO DO PROJETO (máximo de 250 palavras)** | | | |
| Utilizar o número de linhas necessárias. | | | |
| **4. INTRODUÇÃO** | | | |
| Apresentar o problema científico baseado em bibliografias científicas atualizadas.  Utilizar o número de linhas necessárias. | | | |
| **5. OBJETIVO DA PROPOSTA DE PESQUISA** | | | | |
| Descrever os objetivos da pesquisa (geral e específicos) | | | | |

|  |
| --- |
| **6. METAS** |
| Apresentar as metas a serem atingidas para cumprimento do objetivo da proposta  Utilizar o número de linhas necessárias. |

|  |
| --- |
| **7. METODOLOGIA** |
| Apresentar a metodologia correspondente ao cumprimento das metas propostas  Utilizar o número de linhas necessárias. |

|  |
| --- |
| **8. RESULTADOS ESPERADOS** |
| Apresentar os resultados esperados, de acordo com os objetivos propostos.  Utilizar o número de linhas necessárias. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. CRONOGRAMA DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO DA MULTIVIX-Vitória**  Definir início e final do período de utilização dos serviços dos Laboratórios, bem como dias e horários as atividades no setor. **(inserir linhas se necessário/modificar o modelo da planilha caso necessário)** | | | | |
| **SALA/LABORATÓRIO/QUADRA**  **(colocar nome)** | **DATA DE INÍCIO** | **DATA DE FIM** | **DIA DA SEMANA/HORÁRIO** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. CRONOGRAMA EXECUÇÃO DA PROPOSTA (Marcar com um X; inserir linhas se necessário)** | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades** | **Meses** | | | | | | | | | | | |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. REFERÊNCIAS** |
| Apresentar os a bibliografia citada nos itens anteriores  Utilizar o número de linhas necessárias. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE (ORIENTADOR)** | | |
| Declaro que:   * Tenho conhecimento do modo como esta proposta será avaliada. * Tenho conhecimento de que é de minha total responsabilidade a obtenção de recursos financeiros, de licenças e permissões junto aos órgãos pertinentes para realização da presente pesquisa. * As informações aqui prestadas e as constantes em meu currículo para fins de submissão desta proposta foram por mim revisadas e estão corretas. * Estou ciente de que as informações incorretas aqui prestadas poderão prejudicar a análise e eventual concessão desta solicitação. | | |
| Local | Data | Assinatura do proponente |

PLANO DE TRABALHO

**( ) Iniciação Científica ( ) Iniciação Tecnológica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS DOS ORIENTANDOS (inserir linhas, caso necessário)** | | |
| 1.1 Nome: | | CPF: |
| Endereço Residencial: | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: | | |
| 1.2 Nome: | | CPF: |
| Endereço Residencial: | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: | | |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** |
| Título do Projeto: |
| Palavras Chaves (máximo de 3 palavras): |
| Nome do orientador: |
| Telefone do orientador: |
| E-mail do orientador: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. METAS PROPOSTAS**  As mesmas descritas no Projeto de Pesquisa. Acrescentar linhas, se necessário. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **ATIVIDADES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **01** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **02** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **03** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **04** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **05** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **06** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. PLANO DE TRABALHO (correlacionado com as metas do item 3).** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metas | | | Meses | | | | | | | | | | | | | | |
| 1º | 2º | 3º | | 4º | 5º | 6º | | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º | |
| 01 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 02 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 03 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 04 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 05 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 06 | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **5. TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que assumo o compromisso de cumprir o plano de trabalho acima estabelecido. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | | | | Data | | | | Assinatura aluno | | | | | | |
| Local | | | | | | Data | | | | Assinatura do orientador | | | | | | |