



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

(Este formulário deve ser preenchido à mão, e em letra de forma)

Aluno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Tel / Cel: \_\_\_\_\_

Linha de Pesquisa/Professor Orientador: \_\_\_\_\_

Turno para exercer as atividades: ( ) Matutino (das 08:00 às 12:00h)  
( ) Vespertino (das 14:00 às 18:00h)  
( ) Noturno (das 18:00 às 21:00h)

Eu, acima indicado, sendo responsável por todos os dados acima informados e encaminhando em anexo ao presente formulário o meu Currículo Lattes e Histórico Escolar, submeto minha inscrição para o processo seletivo do EDITAL DE INICIAÇÃO A PESQUISA DA ESCOLA DA SAÚDE 2018, atestando estar ciente e de acordo a todos os critérios apresentados no referido Edital.

Natal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.  
(data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

### VALIDAÇÃO DA INSCRIÇÃO PELO COORDENADOR DO PROJETO DE PESQUISA

( ) De acordo – atende os pré-requisitos estabelecidos

( ) Em desacordo – não atende aos pré-requisitos estabelecidos – Justificar: \_\_\_\_\_

Natal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Professor Orientador)

IMPORTANTE: Anexar Histórico Escolar atualizado e Currículo Lattes.