****

Universidade do Extremo Sul Catarinense

Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO ACADÊMICO-BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria de Inscrição: ( ) Projeto de Pesquisa ( ) Plano de Trabalho** | | | | | | | | |
| **Nome do Grupo de Pesquisa vinculado** | | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa do GP** | | | | | | | | |
| **Titulo da proposta** | | | | | | | | |
| **Nome do Orientador:** | | | | | | | | |
| **E-mail:** | **Fone particular (residência e celular)** | | | | | | | |
| **Endereço residencial (rua, av, n.º, apto.):** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | **Cidade:** | | | **UF:** | | **CEP:** |
| **Nome do Acadêmico:** | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | | **Código:** | | | |
| **E-mail:** | | **Fone particular (residência e celular):** | | | | | **Outros fones p/ recado:** | |
| **CPF:** | | | | **RG:** | | | | |
| **Endereço residencial (rua, av, n.º, apto.):** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | **Cidade:** | | | **UF:** | | **CEP:** |