**FUNDAÇÃO HOSPITAL ADRIANO JORGE**

**PROGRAMA DE APOIO À INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PAIC/FHAJ/FAPEAM**

**PROCESSO SELETIVO 2019-2020**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INSCRIÇÃO/CHECK-LIST** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Itens** | **Nº cópias** |
| **1** | Ficha de inscrição digitada pelo candidato. | **01** |
| **2** | Projeto em português impresso. | **01** |
| **3** | Plano de trabalho do bolsista. | **01** |
| **4** | Histórico escolar. | **02** |
| **5** | Comprovante de matrícula de graduação onde conste o período atual do aluno. | **02** |
| **6** | Cadastro no banco de pesquisadores da FAPEAM – SIG/FAPEAM do bolsista. | **01** |
| **7** | Cadastro no banco de pesquisadores da FAPEAM – SIG/FAPEAM do orientador. | **01** |
| **8** | Currículo Lattes atualizado do bolsista. | **01** |
| **9** | Currículo Lattes atualizado do orientador. | **01** |
| **10** | Comprovante de inscrição no diretório do grupo de pesquisa do CNPQ do orientador. | **01** |

|  |
| --- |
| **OBS:** |

...........................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLSISTA:** | **FONE:** |
| **ORIENTADOR:** | **FONE:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | |

......................................................................................................................................................................

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PAIC/FHAJ – 2019/2020**

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:** |
| **Nº DE INSCRIÇÃO:** |