

Instituto de Estudos Brasileiros - Câmara Científica
Programa de Iniciação Científica sem bolsa

Cadastro de Orientador e Projeto

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/____ País de Nascimento _____

Nacionalidade: Brasileiro (a) () Estrangeiro (a) () CPF: _____ . _____ . _____ - _____

Titulação (**M**estrado ou **D**outorado) () Número USP: _____

Área do Conhecimento: _____

Título do Projeto : _____

Palavra Chave 1: _____ Palavra Chave 2: _____

Assinatura do Orientador

Aluno Vinculado ao Projeto

Nome: _____

Sexo: M () F () Data de nascimento: ___/___/____

Nacionalidade: Brasileiro (a) () Estrangeiro (a) () País de nacionalidade: _____

Identidade nº _____ Órgão Emissor UF: _____/_____

Data de emissão: ___/___/____ CPF: _____ - _____ - _____ - _____

Número USP: _____ Telefone: _____

Endereço residencial completo (Bairro, Cidade e CEP): _____

E-mail : _____

Vigência Inicial (mês): _____

Assinatura do Aluno

Parecer da Câmara Científica

Parecer: _____

Data da Reunião: _____

Presidente da Câmara Científica