**ANEXO: A**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Identificação do Docente:**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto de Pesquisa:** |
| **Nome Completo do Professor Pesquisador:** |
| **Titulação:** |
| **Nacionalidade:** | **Estado Civil:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Logradouro:** | **UF:** |
| **Município:** | **CEP:** |
| **Telefone Residencial:** | **Celular:** |
| **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Produção Científica\*** | **Quantidade** |
| Artigos publicados em periódicos científicos na área |  |
| Artigos publicados em periódicos científicos em outras áreas |  |
| Livros ou capítulos em livros publicados na área |  |
| Livros ou capítulos em livros publicados em outras áreas |  |
| Trabalhos publicados em anais (completos) |  |
| Trabalhos publicados em anais (resumos) |  |
| Traduções de livros, capítulos de livros ou artigos publicados |  |
| Propriedade intelectual depositada |  |
| Propriedade intelectual registrada |  |
| Projetos e/ou produções técnicas artísticas e culturais |  |
| Produções didático-pedagógicas relevantes, publicadas ou não |  |
| Orientação de pesquisas e trabalhos científicos |  |

\* Devem ser consideradas as produções que constam no Currículo Lattes, dos últimos 3 anos.

**Identificação do DISCENTE**

|  |
| --- |
| **Nome Completo do aluno:** |
| **Curso de Graduação:** | **Código de Matricula:** |
| **Nacionalidade:** | **Estado Civil:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Logradouro:** | **UF:** |
| **Município:** | **CEP:** |
| **Telefone Residencial:** | **Celular:** |
| **E-mail:** |

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente

**ANEXO B**

**Declaração de não possuir vínculo empregatício ou outra modalidade de bolsa e de disponibilidade de carga horária**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado regularmente no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, das Faculdades Integradas de Taquara - FACCAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins não possuir qualquer vínculo empregatício ou usufruir de qualquer outra modalidade de bolsa de agência de fomento federal, estadual ou municipal, durante o período de vigência da bolsa PROBIC - da Fundação de Amparo e Pesquisa do Estado do Rio Grande do Sul – FAPERGS, pleiteada a partir do Edital PROBIC/FAPERGS/FACCAT nº 1/2018, do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – FAPERGS/FACCAT. Declaro ainda, ter disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para execução das atividades previstas no plano de trabalho no âmbito do projeto de pesquisa em questão. Por fim, estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente