



Solicitação de bolsa: sim não

INSCRIÇÃO N°

--	--	--	--

Modalidade de Bolsa Solicitada:

- Iniciação científica Mestrado Doutorado
 Aperfeiçoamento I Aperfeiçoamento II
 Especialização Pós-Residência Médica Pós- Doutorado

DADOS DO CANDIDATO

Nome completo _____

Identidade n° _____ Órgão exp. _____ Data exp. ____/____/____

Inscrição em Conselho Regional _____ n° _____ Data exp. ____/____/____

Data de Nascimento ____/____/____ Cidade _____ UF _____ País _____

Estado civil _____ CPF n° _____

Endereço residencial _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ País _____ CEP _____

Telefone fixo _____ celular _____ E-mail _____

Vinculação a Instituição Acadêmica () Sim () Não

Em caso Positivo: Instituição _____

DADOS DO ORIENTADOR

Nome _____

E-mail: _____

Unidade (Divisão, Laboratório, etc) _____

Captou recursos nos últimos 5 anos: () sim () não



Em caso afirmativo, indique as agências e valores

Edital/ agência	período	valor

Orienta outros estudantes? () sim () não

Em caso afirmativo , por favor, preencha o quadro abaixo (em relação ao ano de 2007):

Número de alunos em cada modalidade (IC, M, D, API, APII)	Com bolsa – indicar agência	sem bolsa

DADOS DO PROJETO

Título do projeto de pesquisa _____

1 - O projeto a ser anexado deve ser o projeto individual do aluno, ter aproximadamente 4 páginas, incluindo bibliografia.

2 - Caso o projeto seja parte de um projeto maior, favor entregar ambos os projetos

Aprovado pelo Comitê de Ética ? () Sim () Não () Não se aplica

Em caso afirmativo, favor anexar carta de aprovação do Comitê de Ética

**CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR**

Nome do Orientador _____

Rio de Janeiro, ____/____/____ _____

Assinatura

CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO CANDIDATO*

* No caso do candidato ser funcionário do INCA

Nome do Chefe _____

Rio de Janeiro, ____/____/____ _____

Assinatura

**CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO ORIENTADOR OU DA UNIDADE
ONDE PROJETO SERÁ DESENVOLVIDO**

Nome do Chefe _____

Rio de Janeiro, ____/____/____ _____

Assinatura

**DOCUMENTOS EXIGIDOS**

Cópia dos documentos que deverão ser anexados a esta solicitação	Documentos Exigidos
1- Histórico Escolar (Iniciação científica, API e mestrado – impresso)	()
2- Diploma de graduação (Aperfeiçoamento I e mestrado - impresso)	()
3- Diploma de mestrado (Aperfeiçoamento II e doutorado - impresso)	()
4- Diploma de doutorado (pós-doutorado - impresso)	()
5- Comprovante de conclusão de residência médica no INCA (especialização pós-residência médica- impresso)	()
6- Curriculum vitae do candidato (modelo Lattes impresso em folha A4 e mídia eletrônica)	()
7- Curriculum vitae do orientador (modelo Lattes impresso em folha A4 e mídia eletrônica)	()
8- Projeto do candidato (impresso em folha A4 e mídia eletrônica)	()
9- Projeto do orientador – quando pertinente (impresso em folha A4 e mídia eletrônica)	()
10 - Carta de Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa – quando pertinente (impresso)	()
10- Carta de Aceite do supervisor (pós –doutorado - impresso em folha A4)	()