

FICHA DE INSCRIÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO CURSO DE ENFERMAGEM

Informações do aluno

Nome:			
Semestre letivo:	RA:	Curso:	
Endereço:			Nº
Cidade:	Estado:	CEP.:	
Fone (Fixo/Celular):			
E-mail:			
Bolsista:	<input type="checkbox"/> IESEPE	<input type="checkbox"/> PROERS	<input type="checkbox"/> SEM BOLSA
Disponibilidade semanal para Iniciação Científica:	<input type="checkbox"/> 5 horas	<input type="checkbox"/> Acima de 5 horas	<input type="checkbox"/> Não tenho disponibilidade

Linha de pesquisa interessada

<input type="checkbox"/>	Sistematização da Assistência de Enfermagem / Atenção Básica / Cicatrização da Pele / Saúde do Adulto	André Luiz Thomaz de Souza
<input type="checkbox"/>	Saúde do Adulto / Hipertensão Arterial / Atenção Básica / Assistência Hospitalar / Ensino	Deise Aparecida Carminatte
<input type="checkbox"/>	Saúde do Adulto / Gerontologia / Saúde da Mulher / Assistência Hospitalar / Saúde da Criança	Gabriela Fulan e Silva
<input type="checkbox"/>	Doenças Cardiovasculares / Hipertensão Arterial / Saúde do Adulto / Atenção Básica	Josiane Lima de Gusmão

*Marcar apenas uma linha de pesquisa.

Documentos entregues na inscrição:

- Ficha de inscrição preenchida
 Cópia do currículo *Lattes* impressa

Atesto para os devidos fins que as informações fornecidas acima são verdadeiras e que conheço as normas contidas no edital de seleção.

Assinatura do Aluno	Data: __/__/____
----------------------------	------------------