

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA****PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA  
DO CURSO DE FISIOTERAPIA****Informações do aluno**

<b>Nome:</b>			
<b>Semestre letivo:</b>		<b>RA:</b>	<b>Curso:</b>
<b>Endereço:</b>			<b>N°</b>
<b>Cidade:</b>		<b>Estado:</b>	<b>CEP.:</b>
<b>Fone (Fixo/Celular):</b>			
<b>E-mail:</b>			
<b>Bolsista:</b>	<input type="checkbox"/> IESEPE	<input type="checkbox"/> PROERS	<input type="checkbox"/> SEM BOLSA
<b>Disponibilidade semanal para Iniciação Científica:</b>	<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"/>	Reumatologia / Terapias complementares / Atenção Básica	Andreia Salvador Martins Machado
<input type="checkbox"/>	Ortopedia, Atenção Básica, Saúde o Trabalhador, Dermatofuncional	Abdias Fernando Salaes
<input type="checkbox"/>	Neurologia / Pediatria	Patricia Villa
<input type="checkbox"/>	Saúde do Adulto / Atenção Básica / Gerontologia / Saúde da Mulher	Thais Fantini
<input type="checkbox"/>	Saúde do Adulto / Hipertensão Arterial / Atenção Básica / Assistência Hospitalar	Fábio Cruz

\*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.

<b>Assinatura do Aluno</b>	Data: ___/___/___
----------------------------	-------------------