



UNIÃO DAS INSTITUIÇÕES DE SERVIÇOS, ENSINO E PESQUISAS LTDA.

Faculdade Peruíbe

Avenida Darcy Fonseca, 530 - Bairro Jardim dos Prados - CEP: 11750-000 Peruíbe - SP  
Tel.: (13) 3456-3055 - [www.faculdadepeluiibe.com.br](http://www.faculdadepeluiibe.com.br)



**Programa de Iniciação Científica**  
**Termo de Compromisso de Orientação**

(     ) Categoria “Bolsa IC”

(     ) Categoria “IC Voluntária”

**1- Informações do docente/orientador**

Nome Completo:		CPF:
Curso:	Titulação:	
Nacionalidade:	Telefone:	
E-mail:		

**2-Dados do projeto**

Título:	
Grande Área do Conhecimento (Consultar CNPq*):	
Área do Conhecimento (Consultar CNPq*):	Sub-área (Consultar CNPq*):
Palavras Chave (até 6):	

**3- Informações do aluno**

Nome:		Curso:	
CPF:	R.G:	Órgão Expedidor:	RA:
Endereço:		Número: <b>60</b>	Bairro:
Cidade:	Estado:		CEP.:
Fone (Fixo/Celular):			
e-mail:			

**4 – Resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo aluno:**

--

Atesto para os devidos fins que as informações pessoais fornecidas acima são verdadeiras.	Data:    /    /
Assinatura do Orientador	