

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIA
EDITAL N.º 01/2019

A Faculdade Sapiens, por meio da Coordenação do Núcleo de Pesquisa e Extensão torna público o presente Edital de âmbito interno para inscrição e seleção de orientadores para atuarem no Programa de Iniciação Científica Voluntária.

1. Das inscrições:

- 1.1. As inscrições devem ser realizadas por meio do *Classroom* (<http://classroom.google.com/>). Para acesso, o candidato deverá utilizar o **Código: 3hbvass**.
- 1.2. As documentações descritas no item “*Documentos exigidos*”, deverá ser submetida em arquivos no formato PDF.
- 1.3. Período de inscrição é das 23:59 horas do dia 26 de março de 2019 à 23:59 horas do dia 04 de abril de 2019.
- 1.4. Não será permitida, em nenhuma hipótese, a complementação de documentação, quando fora do prazo de envio estipulado no presente Edital.

2. Documentos exigidos:

- a) *Curriculum Lattes* atualizado;
- b) Ficha cadastral (Anexo I);
- c) Cópia da cédula de identidade e CPF;
- d) Termo de adesão voluntaria (Anexo II)

3. Requisitos quanto ao orientador:

- a) Comprometer-se a acompanhar e a orientar, de forma voluntária, o aluno no desenvolvimento da pesquisa, na participação de eventos, bem como na elaboração dos relatórios parcial e final do aluno, em datas e condições a serem definidas pela Coordenação do Nucleo de Pesquisa e Extensão;
- b) Orientar o aluno(a) para apresentação de trabalho obrigatório, mesmo com resultados parciais, em evento institucional;
- c) Orientar o aluno(a) para apresentação de trabalho em evento institucional.

4. Divulgação dos Resultados:

A divulgação dos resultados do processo de seleção será feita ocorrerá no dia 05 de abril de 2019.

Porto Velho, 26 de março de 2019.



Prof. Vinícius Dantas Silveira
Coordenador do Nucleo de Pesquisa e Extensão- Faculdade Sapiens

ANEXO I - FICHA CADASTRAL (ORIENTADOR)

NOME: _____

GRADUAÇÃO: _____

MAIOR TITULAÇÃO: _____

COORDENAÇÃO/VINCULO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____

RG _____ ÓRGÃO EMISSOR _____ UF _____ DATA DA EXPEDIÇÃO ____/____/____

CPF: _____

TEL: _____ E-MAIL: _____

BREVE RELATO SOBRE ÁREAS/TEMATICAS DE INTERESSE PARA ORIENTAÇÃO

Porto Velho, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

ANEXO II - TERMO DE ADESÃO VOLUNTÁRIA

Pelo presente Termo de Adesão, eu, _____, CPF:

_____ estou certo (a) da minha condição de PARTICIPANTE voluntário (a),

na atividade de Iniciação Científica oferecida pela Faculdade Sapiens através de seu Núcleo de Pesquisa e Extensão.

Porto Velho, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA