CENTRO DE PESQUISA AVANÇADA EM MEDICINA DA UNILAGO

FICHA DE INSCRIÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Linha de Pesquisa:	
Docente Orientador:	
Discente:	CPF:
Endereço:	Nº:
E-mail:	Telefone:

DADOS DO PROJETO
1.Título:
2.Resumo do Pré-Projeto de Pesquisa:
Duração estimada (meses):

Anexar:

1. Pré-Projeto de Pesquisa.
2. Termo de Compromisso.
3. Termo de Plágio.
4. Parecer do Comitê de Ética (no caso de pesquisa com seres humanos ou animais)

São José do Rio Preto, ___ de _____ de _____.

_____ _____ _____

Discente Docente Orientador Coordenação