|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO / DECLARAÇÃO** **DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO IFSP** **(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
| PROTOCOLO SUAP NO: (mesmo número do processo de submissão) | DATA DE ENTREGA \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |
| Destinatário (De acordo com o respectivo Edital) |  |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| O Projeto foi desenvolvido, exclusivamente, no seguinte programa: |
| edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | [ ]  Institucional do IFSP (PIBIFSP)[ ]  Voluntária (PIVICT)[ ]  PIBIC do CNPq (graduação)[ ]  PIBIC-EM do CNPq (ensino médio)[ ]  PIBITI do CNPq (graduação) |
| Título do Projeto: |
| VIGÊNCIA DO PROJETO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  |
| **2. SOLICITAÇÃO DE** [ ]  DECLARAÇÃO [ ]  CERTIFICADO |
| **3. ORIENTADOR(A)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CAMPUS:  | E-MAIL:  |
| TELEFONE:  | TELEFONE CELULAR:  |
| **4. DADOS DO(A) ORIENTADO(A)** |
| NOME:  |
| E-MAIL:  |
| **5. DADOS DO(A) COLABORADOR(A)** |
| NOME:  |
| E-MAIL:  |
| **6. DADOS DO(A) COLABORADOR(A)** |
| NOME:  |
| E-MAIL:  |
| **7. INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO** |
| O relatório parcial foi entregue? |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| O relatório final foi entregue? |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| O formulário de Avaliação das Atividades do Projeto foi entregue? |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| O resultado do projeto foi apresentado em congresso?  |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| nome do evento onde o resultado foi apresentado: |   |
| ISSN do evento: |   |
| Data de realização do evento: |   |
| local: |  |
| **Anexar a esta solicitação o certificado de apresentação do trabalho.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do SOLICITANTE |
| RECEBIDO\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA Assinatura do e carimbo doCoordenador de Pesquisa do *Campus*   |