|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA AFYCIONADOS POR CIÊNCIA**  **CONCESSÃO DE BOLSAS DE PESQUISA 2025** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | | **MATRÍCULA** | |
| **TIPO DE VÍNCULO COM AFYA EDUCACIONAL:** | | | | |  | | | |
| **Docente/colaborador administrativo** | | **Preceptor** | | | **Aluno** | | **TELEFONE**: | |
| **E-MAIL:** | **CPF**: | | | | | | **RG:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | **Nº** | **COMPL**. | | | **BAIRRO:** | |
| **CIDADE**: | | | | | | **UF** | | **CEP** |
| **BANCO (NOME OU NÚMERO)** | | | | | **AGÊNCIA** | | **CONTA CORRENTE** | |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA** | | | | | | | | |
| **INFORMAR LINHA DE PESQUISA E BREVE DESCRIÇÃO DO PROJETO:** | | | | | | | | |
| **Li e concordo com todas as condições previstas no edital.** | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ASSINATURA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGRAMA AFYCIONADOS POR CIÊNCIA**  **CONCESSÃO DE BOLSAS DE PESQUISA 2025** |

**ANEXAR:**

* **Cópias legíveis do RG e CPF dos concorrentes a bolsa;**
* **Comprovante de endereço dos concorrentes a bolsa;**
* **Comprovante dos dados bancários dos concorrentes a bolsa, evidenciando o nome completo do titular da conta, CPF, nome do banco e números de agência e conta corrente (ou cópia de um um email do titular informando todos os dados);**
* **Duas cópias do Projeto de Pesquisa (uma com todas as identificações e outra sem identificação dos participantes, sem logo da IES e setores internos e sem o nome de cidades que identifiquem a IES nos títulos e rodapés).**

**IMPORTANTE**:

**As inscrições ocorrerão no prazo informado no edital.**

**A ficha de inscrição (uma para cada concorrente a bolsa), juntamente com os anexos, deverão ser enviados para o email:** [**proppexii@saolucasjiparana.edu.br**](mailto:proppexii@saolucasjiparana.edu.br)**.**