

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

afya.com.br



PROGRAMA AFYCIIONADOS 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 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: karla.macedo@unifipmoc.edu.br.