|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| Telefone: | | Data de Nascimento: | | | | | | Tipo sanguíneo: |
| RG: | CPF: | | | | | | Sexo: | |
| Email: | | | | | Estado Civil: | | | |
| Previsão de formatura: | | | | Curso: | | | | |
| **DADOS PARA LOCALIZAÇÃO** | | | | | | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | | UF: | | | |
| Endereço durante a graduação: | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | |
| Banco: | Agência: | | | | Conta Corrente: | | | |
| DADOS DO PROJETO | | | | | | | | |
| Título do Projeto de Pesquisa: | | | | | | | | |
| Faz uso de amostras humanas?  ( ) Sim ( ) Não | | | | | | Caso afirmativo, anexar a aprovação do CEP ou CEUA (conforme aplicável) | | |
| Faz uso de animais de experimentação?  ( ) Sim ( ) Não | | | | | |
| **DADOS DO ORIENTADOR** | | | | | | | | |
| Nome do Orientador: | | | | | | | | |
| Email: | | | Telefone: | | | | | |
| Nome do grupo de pesquisa (vinculado ao DGP): | | | | | | | | |

**Formulário de Matrícula - PIBIC**