



### FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO DE PESQUISA – PARCIAL

#### 1- MODALIDADE

<input type="checkbox"/> Coordenador do Projeto	<input type="checkbox"/> Doutor
	<input type="checkbox"/> Mestre
<input type="checkbox"/> Aluno de Iniciação Científica	<input type="checkbox"/> Bolsista
	<input type="checkbox"/> Voluntário

#### 2- IDENTIFICAÇÃO

Nome:	Nº Matrícula (Estudante de graduação):
Campus:	Curso:
Coordenador(A):	
Nº do Projeto (Protocolo):	Título do Projeto:
Período: / / a / /	

#### 3 - OBJETIVOS PROPOSTOS NO PLANO DE TRABALHO (Máximo 15 linhas)

--



## 4 - RESULTADOS OBTIDOS (Máximo 30 linhas)

DESCREVA OS RESULTADOS OBTIDOS E ANALISE-OS EM FUNÇÃO DOS OBJETIVOS PROPOSTOS EM SEU PLANO DE TRABALHO

## 5 – PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA GERADA PELO PROJETO, COM A PARTICIPAÇÃO DO ALUNO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (\*)

Listar com referência bibliográfica completa e anexar cópia de trabalhos apresentados em eventos técnico-científicos, artigos publicados em revistas especializadas, relatórios/notas técnicas e outra (especificar).

(\*) Trabalhos individuais ou em cooperação, submetidos e/ou publicados.

## 9 - DATA E ASSINATURA

, / .

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO

Aprovação pela Coordenação de Iniciação Científica:

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Iniciação Científica

## ANEXO 03

## FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE PESQUISA

ESTE FORMULÁRIO DEVE ACOMPANHAR O RELATÓRIO TÉCNICO FINAL DO PROJETO DE PESQUISA

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</b>	<b>Nº DO PROJETO</b>
<i>Título do projeto:</i>	
<i>Coordenador:</i>	
<i>Curso:</i>	
<i>Período:</i> /    /    a    /    /	

### 3 - OBJETIVOS PROPOSTOS (Máximo 15 linhas)

## 4 - RESULTADOS OBTIDOS E CONCLUSÕES (Máximo 30 linhas)



**5 – PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** (Listar e anexar cópia dos trabalhos gerados a partir do

--	--	--

**6 - NA SUA AVALIAÇÃO, O PROJETO ATINGIU SEU(S) OBJETIVO(S)? (Máximo de 15)**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	---------------------------------------	------------------------------

JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS:

--	--	--

**7- DATA E ASSINATURA**

,    /    /    .    _____
ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO

Aprovação pela Coordenação de Iniciação Científica:

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Iniciação Científica



## ANEXO 04

### FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO/ SUBSTITUIÇÃO ESTUDANTE BOLSISTA OU VOLUNTÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROBIC

**1. Nome do(a) Bolsista a ser cancelado(a):**

Nº de matrícula:

Data:

OBS: O cancelamento da bolsa deverá ser sempre com data fixada no final do mês, a FUPAC não paga conforme os dias trabalhados.

**2. Nome do(a) Bolsista Substituto(a):**

Nº de matrícula:

Vigência: / / a / /

**OBS: A data da indicação deverá ser sempre fixada no início do mês.**

**3. Especificação do Motivo do Cancelamento:**

- A pedido do Orientador\*
- A pedido do Bolsista\*

**\*Deverá constar justificativa de quem partiu o pedido de cancelamento, especificando o motivo.**

**4. Identificação do projeto**

Título:

Palavras Chave:

Nome do coordenador do projeto:

Vigência:

Local:

**5. Documentação Anexada:**

- a) Relatório das atividades desenvolvidas pelo bolsista durante o período da vigência da bolsa que está sendo cancelada.



Nome do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

Local: \_\_\_\_\_

Barbacena, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**- IMPORTANTE -**

- 1) O cancelamento e/ou substituição deverá ser encaminhada ao Núcleo de Iniciação Científica e Extensão até o **dia 30 de cada mês, para vigência do mês subsequente.**
- 2) A indicação do novo bolsista deve ser feita no momento do pedido de substituição ou, no máximo, 30 dias após o pedido de cancelamento.

Data:

Local:

**4. Espaço para uso da coordenação de Iniciação Científica.**

Data:

Local:

Assinatura da Coordenação de Iniciação Científica: