



**FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO DE PESQUISA – PARCIAL**

**1- MODALIDADE**

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

--	--



**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

☐ Sim ☐ Parcialmente ☐ 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: