



BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROIC-DPPG

. Do preenchimento correto e completo dependerá a adequada implementação da bolsa.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) BOLSISTA						
Nome Completo, sem abreviação						
CPF	Data de Nascimento	Sexo () masc. () fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Matrícula	Nacionalidade	País	Passaporte	Visto Permanente - De / / a / /	Período de Vigência	
Endereço Residencial					Bairro	
CEP	Cidade	UF	DDD	Fone:	Endereço Eletrônico Pessoal	
BANCO DO BRASIL S/A	Banco	Nome da Agência:		Nº da Agência:	C/C:	
Manterá vínculo empregatício na vigência da Bolsa? () Sim () Não			Situação do Bolsista () Novo - NV () Renovação – RN () Substituição – SB			

2 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL e LOCAL DE TRABALHO DO(A) BOLSISTA					
Curso de Graduação	Local		Período que está Cursando	Mês / Ano de Conclusão do Curso	
Instituição UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO					
Instituto					
Unidade (Departamento, Laboratório etc)					
Cidade	UF	DDD	Fone	Ramal	FAX
Local	Data / /	Assinatura do Chefe do Departamento			

3 – COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA		
Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo DPPG-UFRRJ para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me, integral e exclusivamente, às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do benefício.		
Local	Data / /	Assinatura do Bolsista

4 – COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL PELA ORIENTAÇÃO					
Orientador do Bolsista CPF:	Nome completo		Data Nasc. / /		
Titulação de mais alto nível	Cargo e/ou Função	Bolsista do CNPq? () Sim Qual categoria? () Não			
O orientador está cadastrado no Diretório dos Grupos de Pesquisa do CNPq? () Sim Qual? () Não					
Endereço Residencial			Bairro:		
CEP	Cidade	UF	DDD	Fone:	Endereço Eletrônico
Declaro que o(a) candidato(a) atende as normas fixadas pelo DPPG/UFRRJ e que as informações prestadas são verdadeiras.					
Local	Data / /	Assinatura/carimbo do Orientador			

