



**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**PROGRAMA DE APOIO À INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PAIC 2024-2025**

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO À BOLSISTA:			
NOME:			
CPF:		RG:	
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	
NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:		FEM ( ) MASC ( )
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CEP:	
TEL.: ( )		E-MAIL :	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:			
CURSO:			
SEMESTRE – PERÍODO:			
INFORMAÇÕES DO ORIENTADOR:			
NOME:			
LOTAÇÃO:			
CPF:		RG:	
TEL.: ( )		E-MAIL :	
MATRÍCULA:			
NOME DO COORIENTADOR (SE HOUVER):			
INFORMAÇÕES DO PROJETO:			
TÍTULO DO PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA:			
( ) PRIMEIRA SUBMISSÃO      ou      ( ) RENOVAÇÃO			



**LINHA DE PESQUISA (Marcar apenas uma linha):**

- ( ) ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
- ( ) ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
- ( ) EDUCAÇÃO, PROMOÇÃO E COMUNICAÇÃO NA SAÚDE
- ( ) POLÍTICAS PÚBLICAS NA AMAZÔNIA
- ( ) SAÚDE BUCAL
- ( ) VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Manaus – AM, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a) à bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador (a)