



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMSA)
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE MANAUS (ESAP)
NÚCLEO DE PESQUISA, EXTENSÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE (NUPES)
PROGRAMA DE APOIO À INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO AMAZONAS (PAIC)

FORMULÁRIO PLANO DE ATIVIDADES – BOLSISTA 2024/2025

NOME DO PROGRAMA	PROGRAMA DE APOIO A INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO AMAZONAS
SIGLA DA BOLSA	PAIC-AM-2024-2025
NÍVEL DA BOLSA	ÚNICO

1. DADOS DO BOLSISTA (não omita ou abrevie nomes)			
NOME:			
E-MAIL:			
CPF:		RG:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		ESTADO:	AM
TELEFONE:		CELULAR:	
É OBRIGATÓRIO O CADASTRAMENTO DO BOLSISTA NO BANCO DE PESQUISADORES DA FAPEAM.			

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA	
() ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO (X) GRADUAÇÃO	
INSTITUIÇÃO DE FORMAÇÃO:	
CURSO E ANO:	

3. DADOS DO ORIENTADOR DO BOLSISTA (não omita ou abrevie nomes)			
NOME:			
E-MAIL:			
CPF:		RG:	
INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO:	SEMSA		



LOTAÇÃO:					
TELEFONE:		CELULAR:		FAX:	
TITULAÇÃO:					
É OBRIGATÓRIO O CADASTRAMENTO DO COORDENADOR/ORIENTADOR NO BANCO DE PESQUISADORES DA FAPEAM.					

4. INSTITUIÇÃO ONDE PRETENDE DESENVOLVER O PROJETO					
INSTITUIÇÃO:	Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA				
UNIDADE E DEPARTAMENTO:	Escola de Saúde Pública de Manaus - ESAP				
ENDEREÇO:	Rua Penetração n. 1689, Nossa Senhora das Graças				
TELEFONE:	(92) 98842-8247	CELULAR:	(92) 98842-8247	FAX:	
E-MAIL:	paicsemsa.esap@gmail.com				

5. DADOS DO PROJETO			
TÍTULO:			
ÁREA DO CONHECIMENTO:			
SUBÁREA DO CONHECIMENTO:			
INÍCIO:	01/08/2024	TÉRMINO:	31/07/2025

6. PALAVRAS-CHAVE DO PROJETO (até cinco)

7. RESUMO DO PLANO DE ATIVIDADES (até 3.000 caracteres)

8. OBJETIVOS E METAS

8.1 Objetivo Geral (Alvo)

8.2 Objetivos Específicos/ Metas

9. MÉTODOS (Máximo de 2 páginas—não alterar a formatação)



--

[illegible][illegible]