**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**CADASTRO INICIAL**

**I – Requisitos para a participação no Programa de IC**

Os requisitos devem ser cumpridos até a conclusão da graduação, não sendo permitidas prorrogações, exceto a apresentação no SIICUSP, que poderá ser realizada na primeira edição posterior à colação de grau:

* ser aluno regular de curso de Graduação da Universidade de São Paulo ou de outra Instituição de Ensino Superior;
* apresentar o projeto de pesquisa aprovado pela Comissão de Pesquisa da Unidade do orientador, submetido à apreciação do Comitê de Ética competente, quando aplicável;
* possuir Currículo Lattes atualizado;
* ser orientado por docente USP, pós-doutorando ou professor colaborador devidamente credenciado conforme legislação em vigor;
* O estudante pode participar do Programa apenas com um projeto por vez. Finalizado um projeto, poderá inscrever outro;
* Os estudantes poderão receber bolsa de estudos conforme previsto em edital próprio.
* Podem participar do Programa estudantes com ou sem bolsa.

**II – Instruções para o preenchimento**

* Inicialmente pelo Aluno e após, inserir os dados do Orientador.
* O preenchimento de todos os campos é obrigatório, inclusive o título em inglês;
* Devolver assinado pelo Orientador e pelo Aluno para o Serviço de Apoio ao Ensino para andamento do cadastro

**II – Dados pessoais do aluno**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | | |
| Número USP | | | | | | | |
| Nacionalidade | | | Natural de | | | | |
| Endereço: | | | | | Nº | | Compl |
| Bairro | | Cidade | | UF | | Cep | |
| Nome da mãe | | | Nome do pai: | | | | |
| Estado civil | Nome do cônjuge | | | | | | |
| Telefone residencial celular outro | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| Endereço do currículo Lattes: HTTP://lattes.cnpq.br/ | | | | | | | |

**II – Dados do Orientador**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | Nº USP | Nº ORCID |
| Docente USP ( ) | Pós-Doc credenciado ( ) | Prof. Colaborador credenciado ( ) | | |
| Assinatura do orientador | | | | |

**III - Dados do Projeto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto: | | | |
| Título do Projeto em Inglês: | | | |
| Bolsa  Sim ( ) Não ( ) | | Agência de Fomento  CNPQ ( ) CAPES ( ) Outra: | |
| Área de Pesquisa | | Grande Área | |
| Palavra Chave 1 | Palavra Chave 2 | | Palavra Chave 3 |
| Vigência do Programa  Data de início: / / Término em: / / | | | |
| Carga horária Total (mínimo de 480 horas): | | | |

**V – Certificado**

**Estou ciente da exigência contida no artigo 5º da Res.CoPq 7236 de 22-07-16:**

***Artigo 5º****– “O estudante receberá Certificado de conclusão de Iniciação Científica ou de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação, emitido pela Pró-Reitoria de Pesquisa, após o cumprimento dos seguintes requisitos:*

*I – entrega de relatório das atividades desenvolvidas, aprovado pela Comissão de Pesquisa, semestralmente;  
II – entrega de relatório final aprovado pela Comissão de Pesquisa, quando da conclusão do projeto;  
III – cumprimento de 480 horas de atividades de pesquisa, preferencialmente dentro do período de 12 meses;  
IV – apresentação do trabalho no Simpósio Internacional de Iniciação Científica e Tecnológica da USP – SIICUSP”.*

São Paulo, / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno de Graduação Assinatura do Orientador

|  |
| --- |
| **Para preenchimento da área de Pesquisa do IEB:**  Código do Projeto no Sistema Atena:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de aprovação da CaC: / / |