ANEXO I - FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DOS ALUNOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ORIENTADOR** | | | |
| **Nome completo:** | | | |
| **CPF:** | | | |
| **Curso:** | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Telefone:** | | | |
| **link do currículo Lattes:** | | | |
| **Formação do orientador: ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista** | | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | |
| **Nome completo:** | | | |
| **Curso:** | | | |
| **CPF:** | | **Data de nascimento:** | |
| **RG:** | | **Data de expedição:** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Telefone:** | | | |
| **Endereço residencial:** | | | |
| **CEP:** | **Cidade:** | | **UF:** |
| **link do currículo Lattes:** | | | |
| **CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro para os devidos fins que concordo em orientar o seguinte aluno: **(Inserir nome do aluno)** junto ao Programa Institucional de Iniciação Científica 2024/2025 da Faculdade Cosmopolita no projeto intitulado, “Avaliação dos efeitos neuroprotetores do suco clarificado de açaí *(*Euterpe oleracea Mart*.)* administrados em camundongos submetidos ao single prolonged stress” aprovado no Edital 04/2023 – Faculdade Cosmopolita.  Belém / /2025  Assinatura do orientador | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO** | |
| Declaro expressamente conhecer e concordar com as normas gerais para a concessão de bolsas, fixadas pela Coordenação de Iniciação Científica da Faculdade Cosmopolita e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa, não podendo, em nenhuma hipótese, delas alegar desconhecimento. |  |

Belém / / 2025

Assinatura do (a) bolsista