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 / /2025Assinatura 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