

## **EDITAL DE ABERTURA PARA CHAMADAS DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA 2018-2019.**

A **Reitoria da Universidade de Ribeirão Preto – UNAERP**, através da Coordenação de Pesquisa e Pós-Graduação Stricto Sensu, torna público o Edital de Abertura Para Chamadas do Programa de Bolsas de Iniciação Científica PIBIC-CNPq-2018/2019.

### **1 – DOS CANDIDATOS**

Poderão candidatar-se às bolsas os alunos de todos os cursos de graduação da UNAERP que preencham as seguintes condições:

- 1.1 - alunos regularmente matriculados e cursando;
- 1.2 - alunos que não estejam cursando a primeira etapa e o último ano da graduação;
- 1.3 - alunos que não tenham vínculo empregatício;
- 1.4 - alunos que não tenham vínculo com órgão de fomento à pesquisa tais como: (CNPq, Fapesp, Finep, Embrapa, Funadesp, Petrobrás e outros).

### **2 – DAS INSCRIÇÕES E DAS INFORMAÇÕES DAS BOLSAS**

- 1.2– prazo de inscrição: de 04/06/2018 à 27/07/2018;
- 2.2– entrega de documentos exigidos para a inscrição: Coordenação de Pesquisa e Pós-graduação Stricto Sensu aos cuidados da Sr<sup>a</sup>. Márcia Abdou;
- 2.3– período de vigência das bolsas: 08/2018 a 07/2019;
- 2.4– valor da bolsa a ser depositada em conta corrente pelo CNPq: (12 parcelas de R\$ 400,00);
- 2.5 - Implementação da bolsa a partir de 08/2018.

### **3 – DA SELEÇÃO**

A pré-seleção será realizada pelo Comitê Científico Institucional e, posteriormente, os projetos e candidatos serão avaliados por um Comitê de Especialistas Externos (representantes do CNPq). Este Edital é complementado pela RN 017/2006 do CNPq [http://www.cnpq.br/normas/rn\\_06\\_017.htm](http://www.cnpq.br/normas/rn_06_017.htm). As informações sobre o Programa e as suas diretrizes estão disponíveis no arquivo Manual do Usuário PIBIC, no site do CNPq.

- 3.1 – Prazo de seleção pelo Comitê Científico Institucional: 01/08/2018;
- 3.2 – Reunião com o Comitê de Especialistas Externos: 02/08/2018;
- 3.2 – Publicação dos resultados da seleção: 03/08/2018;
- 3.3 – Pedidos de reconsideração: até 06/08/2018.

### **4 – CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO DOS CANDIDATOS**

- 4.1 - mérito da temática e relevância para a área do conhecimento;
- 4.2 – currículo lattes do aluno atualizado;
- 4.3 – currículo lattes do orientador atualizado;
- 4.4 – histórico escolar do aluno (sem reprovações);
- 4.5 – disponibilidade da bolsa na área de conhecimento;
- 4.6 – ocorrendo empate no processo de seleção o critério para o desempate será: a idade do orientador e estado civil casado.

### **5 - DOCUMENTOS EXIGIDOS**

Os orientadores de candidatos deverão encaminhar à Coordenação de Pesquisa e Pós-Graduação Stricto Sensu, até as **17horas do dia 27/07/2018**, os seguintes documentos, aos cuidados da Sr<sup>a</sup>. Márcia Abdou:

1. formulário de Inscrição integralmente preenchido (em anexo);
2. *curriculum vitae* do orientador (formato LATTES resumido atualizado nos últimos 3 anos) e cópia do CPF;
3. projeto de pesquisa do orientador (com resumo e palavras chaves);
4. sub-projeto de pesquisa do aluno, incluindo os objetivos, uma introdução ao problema, a metodologia e resultados esperados, cronograma e referências, área de concentração e **palavras chaves (no mínimo 3)**;
5. histórico escolar completo do candidato, com as eventuais reprovações e trancamento de matrícula;
6. CPF do aluno e currículo lattes certificado (atualizado);

**6 - COMITÊ CIENTÍFICO INSTITUCIONAL PIBIC/CNPq**

- Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Neide Aparecida de Souza Lehfeld – Coordenadora de Pesquisa e Pós-Graduação *Stricto Sensu*
- Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Márcia Máisa de Freitas Afonso - Tecnólogo
- Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Teresinha Pavanello Godoy Costa – Curso de Psicologia
- Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Luciana Rezende Alves de Oliveira – Curso de Engenharia Química
- Prof. Dr. Carlos Eduardo Saraiva Miranda – Curso de Ciências Farmacêuticas
- Prof. Dr. Lucas de Souza Lehfeld – Curso de Direito
- Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Daniela Pereira Tincani – Curso de Comunicação Social

Ribeirão Preto, 04 de junho de 2018.

**Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Neide Aparecida de S. Lehfeld**  
Coordenadora de Pesquisa e Pós-Graduação *Stricto Sensu*  
**UNAERP**



Conselho Nacional de Desenvolvimento  
Científico e Tecnológico

## BOLSAS NO PAÍS

Processo Nº (uso CNPq)

Diretoria de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - DCT

· Leia as instruções no verso, antes de iniciar seu preenchimento.  
· Do preenchimento correto e completo dependerá a adequada implementação da bolsa.

INDICAÇÃO DE BOLSISTA

### 1 - MODALIDADE DA BOLSA

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| PROJETO INTEGRADO DE PESQUISA                                   |
| ( ) Aperfeiçoamento/Pesquisa - AP ( ) Iniciação Científica - IC |
| ( ) Apoio Técnico à Pesquisa - AT                               |

### 2 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) BOLSISTA

|                                                                                        |                           |                            |                                                                       |                            |                             |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Nome Completo, sem abreviação                                                          |                           |                            |                                                                       |                            |                             |                        |
| CPF<br>              -                                                                 | Data de Nascimento<br>/ / | Sexo<br>( ) masc. ( ) fem. | Identidade                                                            | Órgão Emissor              | UF                          | Data de Emissão<br>/ / |
| Nacionalidade                                                                          | País                      | Passaporte                 | Visto Permanente<br>De / / a / /                                      | Período de Vigência<br>/ / |                             |                        |
| Logradouro Residencial                                                                 |                           |                            | Bairro                                                                |                            |                             |                        |
| CEP<br>        -                                                                       | Cidade                    | UF                         | DDD                                                                   | Fone:                      | Endereço Eletrônico         |                        |
| BANCO DO BRASIL S/A                                                                    | Banco<br>001              | Nome da Agência            |                                                                       | Nº da Agência              | Nº Conta-Cartão (se houver) |                        |
| É beneficiário ou dependente de beneficiário da Previdência Social?<br>( ) Sim ( ) Não |                           |                            | Manterá vínculo empregatício na vigência da Bolsa?<br>( ) Sim ( ) Não |                            |                             |                        |

### 3 - ATUAÇÃO PROFISSIONAL e LOCAL DE TRABALHO DO(A) BOLSISTA

|                                                 |                                                                                   |                                                                                               |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cargo/Função                                    | Situação Funcional<br>( ) Ativa-AT ( ) Contrato Suspensão-CS<br>( ) Aposentado-AP | Regime de Trabalho<br>( ) Tempo Parcial-TP ( ) Tempo Integral-TI<br>( ) Dedicção Exclusiva-DE |
| Instituição (Universidade, Centro, Empresa etc) |                                                                                   |                                                                                               |
| Órgão (Instituto, Faculdade)                    |                                                                                   |                                                                                               |
| Unidade (Departamento, Laboratório etc)         |                                                                                   |                                                                                               |
| Cidade                                          | UF                                                                                | DDD                                                                                           |
| Fone                                            | Ramal                                                                             | FAX                                                                                           |

### 4 - COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA

Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com as normas fixadas pelo CNPq para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me, integral e exclusivamente, às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência do benefício.

|       |      |            |
|-------|------|------------|
| Local | Data | Assinatura |
|-------|------|------------|

### 5 - COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL PELA QUOTA

|                                          |                                                             |                                        |                                                                                                              |                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nº do Processo da Quota                  | Situação do Bolsista<br>( ) Novo - NV<br>( ) Renovação - RN | Período da Bolsa (mês/ano)<br>De / a / | Se bolsa de Apoio Técnico à Pesquisa - AT,<br>classifique-a:<br>( ) Nível Médio - NM ( ) Nível Superior - NS | Seguro-saúde?<br>( ) Sim<br>( ) Não |
| Orientador do Bolsista (GM e GD)<br>CPF: | Nome completo                                               |                                        |                                                                                                              |                                     |

Declaro que o bolsista atende as normas fixadas pelo CNPq e que as informações prestadas são verdadeiras.

|       |      |                    |
|-------|------|--------------------|
| Local | Data | Assinatura/carimbo |
|-------|------|--------------------|

### 6 - DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA IMPLEMENTAÇÃO

A documentação abaixo é indispensável para implementação da bolsa. Favor anexá-la a este e encaminha-los ao CNPq

- ( ) Cadastro de Pessoa Física - CPF (cópia), para todas as modalidades de bolsas.
- ( ) Histórico escolar atualizado do curso de graduação e comprovante de matrícula, para bolsa de Iniciação Científica - IC.
- ( ) Certificado do curso de mais alto nível, para bolsas de Aperfeiçoamento/Pesquisa - AP e Apoio Técnico à Pesquisa - AT.

### DADOS PARA A FOLHA DE PAGAMENTO - (USO EXCLUSIVO DO CNPq)

|                          |                             |                             |                   |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Situação                 | Data oficial da solicitação | Modalidade                  | Vigência da Bolsa |
| Rubrica                  | Valor                       | Vigência da Bolsa (mês/ano) | A                 |
| Responsável pelo Comando | Assinatura/Carimbo          | Data                        |                   |