



FACULDADES INTEGRADAS DE ARACRUZ
Mantenedora: Fundação São João Batista

SUPERVISÃO DE PESQUISA

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA PIBIC / PIBITI 2015/2016

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:			
Matrícula:		CPF:	
Curso:		Período:	
Data de nasc:		Naturalidade:	
Nº do RG:	Data de emissão:	Orgão Expedidor/Estado:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:	
Tel Res:		Cel:	
e-mail (legível):			
Endereço do curriculum da plataforma lattes:			
Possui algum tipo de bolsa ou desconto no pagamento na Faculdade? NÃO () SIM () Qual? _____			
Possui vínculo empregatício? NÃO () SIM () Em que empresa? _____			
Quer participar do processo seletivo de IC com bolsa ()			
Quer participar do processo seletivo de IC sem bolsa ()			

Assinatura do Aluno: _____ Data: _____