



# Grupo POLIS Educacional

## FICHA DO CANDIDATO

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

NOME: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ SEM/TURMA: \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

Título: \_\_\_\_\_

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

**3. QUADRO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS (mínimo de 5 hs/semanais para se dedicar a pesquisa no recinto da Faculdade)**

	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	22:30
Segunda																
Terça																
Quarta																
Quinta																
Sexta																
Sábado																

**4. DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO**

Histórico Escolar \_\_\_\_\_ Curriculum Vitae documentado \_\_\_\_\_ Cópia do Projeto \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Visto da Secretaria: \_\_\_\_\_

**5. TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para fins de direito, reconhecer e concordar com as normas fixadas pelo Edital \_\_\_\_\_, que normatiza as inscrições para o Programa de Iniciação Científica \_\_\_\_\_ e assumo o compromisso de dedicar-me pelas 05 horas fixadas pelo Programa, às atividades de pesquisa no recinto da Faculdade, fora do horário das atividades de graduação, durante a vigência do benefício da bolsa. Declaro ainda, estar ciente dos compromissos assim estabelecidos, assumindo todas as responsabilidades pelas informações aqui prestadas.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assim. do Aluno: \_\_\_\_\_

**6. IDENTIFICAÇÃO DOS AVALIADORES**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**7. AVALIAÇÃO DO CANDIDATO (Para uso dos Avaliadores)**

Análise do Projeto de Pesquisa				
AVALIADOR	1	2	3	Média
NOTA				

Nota (média aritmética das notas dos critérios X 0.6): \_\_\_\_\_

Entrevista				
AVALIADOR	1	2	3	Média
NOTA				

Prova Escrita (5,0): \_\_\_\_\_

Nota (média aritmética da entrevista e prova escrita X 0.6): \_\_\_\_\_

Análise Curricular				
AVALIADOR	1	2	3	Média
NOTA				

Nota (média aritmética das notas dos critérios X 0.8): \_\_\_\_\_

Pontuação Total: \_\_\_\_\_ Classificação: \_\_\_\_\_

Jaguariúna, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Avaliador 1

\_\_\_\_\_  
Assinatura Avaliador 2

\_\_\_\_\_  
Assinatura Avaliador 3

Assin do Supervisor Comissão de Pesquisa e Iniciação Científica