|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO PROJETO**
 |
| **PROJETO:** |  | **SIAF Nº:** |  |
| **COORDENADOR (A):** |  | **GPPG Nº:** |  |
| 1. **DADOS DO BOLSISTA**
 |
| **NOME COMPLETO:** |  | **ESTADO CIVIL:** |   |
| **CPF Nº:** |  | **RG Nº:** |  | **PIS/PASEP Nº:** |  |
| **NACIONALIDADE:** |  | **NATURALIDADE:** |  | **DAT. NASCIMENTO:** |  |
| * 1. **ENDEREÇO RESIDENCIAL**
 |
| **RUA/AV.:** |  | **Nº:** |  | **COMPLEM.** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CIDADE:** |  |
| **UF:** |  | **CEP:** |  |
| * 1. **TELEFONES PARA CONTATO**
 |
| **RESIDENCIAL** |  | **COMERCIAL** |  | **CELULAR:** |  |
| * 1. **EMAIL:**
 |
|  |
| **2.4 DADOS BANCÁRIOS** |
| **BANCO:** |  | **AGÊNCIA:** |  |
| **CONTA CORRENTE:** |  | **OPERAÇÃO:** |  |
| 1. **VÍNCULO INSTITUCIONAL - ASSINALE COM UM "X".**
 |
| **3.1 HCPA – HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE** |
|  | PROFESSOR MEMBRO DO CORPO CLÍNICO; |  | ENFERMEIRO CONTRATADO; |
|  | PROFESSOR MEMBRO DO CORPO ASSISTENCIAL; |  | ESTAGIÁRIO; |
|  | FUNCIONÁRIO; |  | MONITOR EXTERNO; |
|  | MÉDICO CONTRATADO; |  | ALUNO PICCAP; |
|  | MÉDICO RESIDENTE; |  | PESQUISADOR SEM REMUNERAÇÃO. |
| MATRÍCULA Nº: |  |
| **3.2 UFRGS – UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL** |
|  | ESTUDANTE; |  | PROFESSOR; |   | TÉCNICO ADMINISTRATIVO. |
| MATRÍCULA Nº: |  |
| **3.3 OUTRAS INSTITUIÇÕES:** |
|  | FAPA; |  | FEEVALE; |  | IPA; |  | PUCRS; |  | UFCSPA; |
|  | UNIRITTER. |  | UNISINOS; |  | OUTRA. Qual? |  |
| MATRÍCULA Nº: |  |
|  | NÃO POSSUO VÍNCULO COM O SETOR PÚBLICO. |
| 1. **LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA**
 |
| **LOCAL (EX.: HCPA, UFRGS,...)** |  |
| **UNIDADE (DEPARTAMENTO OU SERVIÇO):** |  |
| **TELEFONE:** |  | **RAMAL:** |  |
| **CIDADE:** |  | **PAÍS/UF** |  | **UF** |  |
| 1. **ENQUADRAMENTO DA SOLICITAÇÃO**
 |
| **VIGÊNCIA:** |  | ATÉ |  | **VALOR BRUTO:** |  |
| **SOLICITOU APOIO DE OUTRA INSTITUIÇÃO?** |  | **SIM.** |  | **NÃO.** |
| **É BOLSISTA DE OUTRA INSTITUIÇÃO?** |  | **SIM.** |  | **NÃO.** |
| **É BOLSISTA DE ALGUM OUTRO PROJETO?** |  | **SIM.** |  | **NÃO.** |
| 1. **MODALIDADES DE BOLSA DE PESQUISA**
 |
|  | PRODUTIVIDADE EM PESQUISA (PP) | DOUTORADO CONCLUÍDO |
|  | PESQUISADOR VISITANTE (PV) | DOUTORADO CONCLUÍDO |
|  | INICIAÇÃO CIENTÍFICA (IC) | EM GRADUAÇÃO DE ÁREA AFIM |
|  | FORMAÇÃO EM PESQUISA (FP) | MESTRADO - EM FORMAÇÃO |
|  | MESTRADO - CONCLUÍDO |
|  | DOUTORADO - EM FORMAÇÃO |
|  | APOIO TÉCNICO (AT)  | ENSINO MÉDIO |
|  | GRADUAÇÃO COMPLETA |
| **LEMBRETES:** |
| - ENCAMINHAR ESTA SOLICITAÇÃO ANTES DO INÍCIO DAS ATIVIDADES. |
| - PARA CONTRATAÇÃO NO PRÓPRIO MÊS DE SOLICITAÇÃO, ENCAMINHAR ATÉ O DIA 10. |
| - A DOCUMENTAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE ANTES DO INÍCIO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA DE PESQUISA. |
| 1. **ASSINATURAS:**
 |
| **Coordenador (a):** |   | **Bolsista:** |  |
| **DATA:** |  |