  **FCO - Fundação de Apoio à Escola de Engenharia da UFMG**

**REQUERIMENTO DE BOLSA DE PESQUISA FAPEMIG/FINEP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referência da FCO (USO DA FCO)** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( Projeto) (Centro de Custo)** | | | | |
| **Título do Projeto:**  **Encerramento do Projeto:** | | | | | | | |
| **01 – VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL DO PROJETO** | | | | | | | |
| Nome do Depto/Curso: | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | |
| Telefone: | | Fax: | | | email: | | |
| Nome do Coordenador: | | | | | | | |
| Telefone: | | Fax: | | | email: | | |
| **02 –INSTITUIÇÃO DE FOMENTO** | | | | | | | |
| Instituição de Fomento: | | | | | | | |
| Modalidade da Bolsa: | | | | | | | |
| Curso**:** | | Período**:** | | | No Matrícula**:** | | |
| Turno: | | | | Horário: | | | |
| **03 – ORIENTADOR DO BOLSISTA** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Telefone: | | Fax: | | | email: | | |
| **04 – DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | Local Nascimento: | | |
| CPF: | | CI: | | | Data Nasc: | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | Cidade/UF: | | |
| Tel. Fixo: | | Tel. Cel: | | | email: | | |
| Banco: | Ag: | | | Op: | | Conta: | |
| **05 – VIGÊNCIA E VALOR DA BOLSA** | | | | | | | |
| Vigência (dd/mm/aaaa): De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Valor Total: R$ ( xxxxxxxxxx ) | | | | | | | Nº de Parcelas: |
| **06 – CONSIDERAÇÕES NECESSÁRIAS** | | | | | | | |
| ***06.1 - Modalidade de Fomento para Bolsa Fapemig – Manual disponibilizado no site:*** [***http://www.fapemig.br/wp-content/uploads/2011/05/Manual.pdf***](http://www.fapemig.br/wp-content/uploads/2011/05/Manual.pdf)***.***  ***06.2 – O pagamento está condicionado a autorização prévia da instituição de fomento e a apresentação do atestado de frequência (modelo em anexo) devidamente assinado pelo orientador.***  ***06.3 - Anexar cópia da Carteira de Identidade*** | | | | | | | |
| **07 - TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | |
| A Coordenação do Projeto responsabiliza-se pessoalmente pelas informações abaixo prestadas e por comunicar de imediato qualquer alteração à FCO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Coordenador do Projeto Data  O aluno declara que reconhece não haver qualquer vínculo empregatício com a Fundação Christiano Ottoni e que não existe qualquer fato impeditivo do recebimento da presente bolsa.  \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Aluno(a) | | | | | | | |
| 08- APROVAÇÃO DA FUNDAÇÃO CHRISTIANO OTTONI | | | | | | | |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Setor Gestão de Projetos  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura do Conselho Diretor | | | | | | | |

**ATESTADO DE FREQÜÊNCIA**

Atesto para os devidos fins que o .........................................................................................................., bolsista de Iniciação Científica pelo Convênio Fapemig Nº..............................., realizou sua jornada de atividades regularmente no projeto “ .............................................................................................”, conforme Plano de Atividades, no mês de .......... de ...............

Belo Horizonte, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARIMBO (IDENTIFICAÇÃO) E ASSINATURA DO ORIENTADOR