|  |  |
| --- | --- |
| **PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS**  **COORDENAÇÃO DE PESQUISA** |  |

***Edital N° 001/2018***

**Programa de Iniciação Cientifica Voluntário (PICV)**

**CARTA DE ENCAMINHAMENTO DO ORIENTADOR**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

1. O aluno deve preencher todos os campos do formulário com letra de forma e em seguida colher a assinatura do Professor Orientador.

2. A Secretaria da coordenação de pesquisa está autorizada RECUSAR ESTE FORMULÁRIO SE O PREENCHIMENTO ESTIVER INCOMPLETO.

3. Satisfeitas todas as exigências, este formulário deverá ser depositado na Coordenação de Pesquisa até o dia 16/04/2018 com os demais documentos para a inscrição do PICV.

Eu, professor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declaro que aceito orientar o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone(s):(\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na elaboração do projeto de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante o todo o período de seu desenvolvimento, conforme regras dispostas no Edital 001/2018 - Programa de Iniciação Cientifica Voluntário (PICV).

*Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.*

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

**Assinatura do (a) Professor (a) Orientador(a)**