

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO BRANCO

Rua Afonso Sardinha, 90 – Bairro Pioneiros- Ouro Branco – Minas Gerais- CEP: 36420-000

(31) 3938-1200- gabinete.ourobranco@ifmg.edu.br

Coordenação de Pesquisa – IFMG *Campus* Ouro Branco

Edital 021/2017 - Programa Institucional de Bolsas

ANEXO IV - CADASTRO DO COORDENADOR (ORIENTADOR) DE PROJETO DE PESQUISA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do COORDENADOR** | | | | | | |
| **nome completo** | | | | | | **matrícula siape** |
| **cargo/função:** | **SETOR DE LOTAÇÃO:** | | | | | **telefone/ramal** |
| **data de nascimento** | | | **naturalidade** | | | **nacionalidade** |
| **endereço residencial (Av, rua, estrada)** | | | | | | |
| **número** | | | **complemento** | | | **bairro** |
| **cidade** | | | **estado** | | | **CEP** |
| **telefone residencial** | | | **celular** | | | **E-mail** |
| **Documentos:** | | | | | | |
| **carteira de identidade** | | **órgãoexpedidor** | | **data de expedição** | **CPF** | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 021/2017 e o Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica do *Campus* Ouro Branco, em especial, as obrigações do coordenador/orientador.    Ouro Branco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do orientador | | | | | | |