##### UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO

### Nome da Escola

Recife, de de 2025.

Do(a):

Prof.(a)

Para:

Ilma. Profa. Dra. Valdenice José Raimundo

Pró-reitora de Pesquisa e Pós-graduação

Universidade Católica de Pernambuco

Prezado Coordenador,

Encaminho a V. Sa. o Formulário Padrão para Indicação de **BOLSISTA** “TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO”, do(a) aluno(a) do Curso de xxxxxxxx, Nome do Aluno(a), referente ao Projeto de Pesquisa Nº 000000-XXX-000-0000/0 intitulado “xxxxxxx e xxxxxxxxx xxxxx xx xxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxx xx xxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxxx xx xxxxxxxxxxxx”, sob a minha orientação.

Atenciosamente,

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

**Universidade Católica de Pernambuco**



**UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO - UNICAP**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**ASSESSORIA DE PESQUISA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIBIC**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVAÇÃO - PIBITI**

FORMULÁRIO PADRÃO PARA INDICAÇÃO DE BOLSISTA

2025/2026

|  |
| --- |
| 1. **- IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A)**
 |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÃO) |
|  |
| **TITULAÇÃO (DPA)** | **MATRÍCULA** | CPF | CURSO/ESCOLA |
|  |  |
| **E-MAIL UNICAP** | **TELEFONE (RAMAL)** | **TELEFONE RESIDENCIAL** | **CELULAR** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA DO(A) PROFESSOR(A)**
 |
| **2.1 Título do Projeto de Pesquisa** |
| **2.2 Número de Cadastro do Projeto na UNICAP** |
| **2.3 Área do Conhecimento do CNPq do Projeto de Pesquisa**  **( )** Ciências Exatas e da Terra (1.00.00.00-3) **( )** Ciências Biológicas (2.00.00.00-6)  **( )** Engenharias (3.00.00.00-9) **( )** Ciências da Saúde (4.00.00.00-1) **( )** Ciências Sociais Aplicadas (6.00.00.00-7) **( )** Ciências Humanas (7.00.00.00-0) **( )** Linguística, Letras e Artes (8.00.00.00-2) |
| **2.4 Nome do Grupo de Pesquisa (certificado pela UNICAP)** |
| **2.5 Aluno(a) Indicado(a) a:**  **( )** Bolsa Nova  **( )** Renovação com o(a) mesmo(a) Orientador(a)  **( )** Renovação com Orientador(a) diferente |
| **DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO SÃO VERDADEIRAS.****Recife,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura Professor(a) / Matrícula** |

|  |
| --- |
| 1. **- IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)**
 |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÃO) |
|  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO (rua, número, apartamento, bairro, cep, cidade, estado...) |
|  |
| **REGISTRO ACADÊMICO - RA** | **CURSO** | **ESCOLA** |
|  |  |
| **CPF**  | **RG com ÓRGÃO EMISSOR** | **DATA DE NASCIMENTO** |
|  |  |
| **TELEFONE** | **CELULAR** | **E-MAIL INSTITUCIONAL** |
|  |  |
| **DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO SÃO VERDADEIRAS.****Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Aluno(a)/ RA** |

|  |
| --- |
| 1. - PLANO DE TRABALHO DO(A) ALUNO(A)
 |
| **4.1 TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO (O TÍTULO DO TRABALHO EM LETRAS MAIÚSCULAS, EM NEGRITO, CENTRALIZADO COM NO MÁXIMO 20 PALAVRAS)** * 1. **OBJETIVOS**

**4.2.1 OBJETIVO GERAL****4.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS****PALAVRAS-CHAVE****1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****4.3 JUSTIFICATIVA** (incluir bibliografia) **– uma página****4.4 METODOLOGIA** (detalhar a metodologia a ser adotada e incluir bibliografia) **– até duas páginas**4.5 REFERÊNCIAS (de acordo com a ABNT vigente)- até três páginas |
| 1. - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES
 |
| **Exemplo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES (\*)** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** |
| **Atividade 1**  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Atividade 2**  |  |  |  |  |  |  |  | X | X | X |  |  |
| **Atividade 3**  |  |  |  |  | X | X | X | X | X | X | X |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Atividade n**  |  | X | X | X | X |  |  |  | X | X | X | X |

(\*) Atividades previstas no projeto como: revisão de literatura, trabalho de campo, medições de laboratório, entrevistas etc. É recomendável que corresponda aos 12 (doze) meses do ano (agosto a julho - horizontal) com as etapas das atividades (vertical) a serem desenvolvidas. |

|  |
| --- |
| 1. - AVALIAÇÃO (RENOVAÇÃO)
 |
| No caso de RENOVAÇÃO, apresentar avaliação do(a) orientando(a) e a justificativa para a continuidade. |