



INSTITUTO SANTO TOMÁS DE AQUINO
Faculdade dos Religiosos de
FILOSOFIA E TEOLOGIA

**INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA
PIBIC 2018**

Curso: _____ Período: _____

Nome: _____ N° da Matrícula: _____

RG.: _____ CPF: _____

E-mail: _____

Congregação: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Tema: _____

Linha da Pesquisa: _____

PARECER do Professor Orientador:

O Projeto está aprovado? () SIM () NÃO

Assinatura do Professor Orientador: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Bolsista: _____

Belo Horizonte, ____ de _____ de 201_.

Registrado na Secretaria Acadêmica:

Data: ____/____/____

Visto Funcionário/a: _____