Programa Institucional de Iniciação Científica PIBIC/CNPq/Unifeb
2012/2013

CAPA: AVALIAÇÃO DO PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

TÍTULO DO PROJETO:

PERÍODO DE REALIZAÇÂO - Mês/Ano: _____

NOME DO ORIENTADOR: Prof. Dr. _____

NOME DO ALUNO: _____ RA: _____

CURSO DA GRADUAÇÃO: _____

ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO AO COMITÊ DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PARECER: FAVORÁVEL ( ) PENDENTE ( ) REPROVADO ( )
NOME DO RELATOR: _____ **ASSINATURA** _____
DATA: