



PROGRAMA INSTITUCIONAL  
DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA  
PIBIC/CNPQ-IZ **2026**



**FORMULÁRIO F3**

---

**Informações sobre o aluno:**

Nome completo (sem abreviações): .....

Data de Nascimento: ..... Sexo: ( ) masc. ( ) fem.

RG: ..... CPF: .....

E-mail: .....

Rua/nº: .....

Bairro: ..... CEP: .....

Cidade:..... UF:.....

DDD:..... Fone:.....

Curso de Graduação/Universidade/Semestre.....  
.....

Mês/ano previsto para conclusão do curso:.....

Já foi bolsista do PIBIC/IZ? ( ) Não ( ) Sim. Informe o período de vigência.....

Recebe alguma outra modalidade de bolsa? ( ) Não ( ) Sim, informe: .....

Possui vínculo empregatício? ( ) Não ( ) Sim.

[Link do Currículo Lattes:](#)

---

**Informações sobre o PqC orientador/Projeto de Pesquisa:**

Orientador: .....

Título do Projeto: .....

.....

Palavras-chave: .....

Declaramos serem verdadeiras as informações constantes neste formulário.

Local e data:

.....  
Assinatura do PqC orientador

.....  
Assinatura do candidato