ANEXO IV

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DO DISCENTE

Eu, , estudante regularmente matriculado na Rede UniFTC, nº de matrícula , no Curso , CPF nº

, residente à rua , nº , bairro

, telefone ( ) , e-mail: , venho requerer inscrição no Programa Institucional de Iniciação Científica na modalidade como

(Bolsista PIBIC/UniFTC ou Voluntário), no projeto de pesquisa intitulado: sob a orientação do docente .

Declaro abaixo que **não** **estou matriculado no antepenúltimo semestre** do curso de graduação e que tenho coeficiente de rendimento com nota seis ou superior.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas acima.

Salvador, / /2025

Assinatura do discente



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Docente