PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – DOCENTE

Coordenação de Pesquisa e Pós-graduação – Programa de Iniciação Cientifica Institucional

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| **Área de Conhecimento:** | ( ) Pedagogia ( ) Administração ( ) Jornalismo ( ) Ciências Teológicas( ) Direito ( ) Psicologia ( ) Ciências da Religião ( ) Ciências Contábeis |
| **Público Alvo:** | Estudantes de Graduação  |
| **Local/Base de Realização:** | Faculdade Boas Novas - Av. General Rodrigo Otávio, 1655 Japiim, Manaus/AM - CEP 69.077-000. |
| **Coordenação Responsável:** | Prof. Me. Hernán Gutiérrez HerreraCoordenação de Pesquisa e Pós-graduação   |
| **Coordenação de Curso** | Prof. Coordenador(a) do Curso de  |
| **Recursos Financeiros Necessários**  | * Estudantes Bolsistas: ( ) SIM ( ) NÃO
* Coordenador (a) Bolsista: ( ) SIM ( )NÃO
* Custo com materiais – xerox, impressão, computador ( ) SIM ( )NÃO
* Financiamento de passagens para Eventos ( ) SIM ( )NÃO
* Ajuda de Custo ( )SIM ( )NÃO
* Custo com dependências – luz, água, limpeza, funcionários – ( )SIM ( ) NÃO

As dependências da Faculdade Boas Novas foram cedidas pela Direção Geral da instituição para o desenvolvimento do projeto de iniciação científica (devendo o professor(a) responsável agendar previamente o uso dos espaços junto a sua coordenação). |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO(A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL** |
| **Professor(a)/Orientador(a):** |   |
| **Titulação:**  | ( ) Mestre ( ) Doutor   |
| **Cargo que ocupa na instituição:**  | ( ) Docente Horista ( ) Docente Parcial ( ) Docente Integral |
| **Tipo da Ação/Projeto:** |  |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO PROJETO** |
| **Título:** |   |
| **Área de Concentração** |   |
| **Linha de Pesquisa** |   |
| **Objetivos** |   |
| **Justificativa** |   |
| **Metodologia** |  |
| **Referências** |  |

|  |
| --- |
| **4. AÇÕES A SEREM REALIZADAS – INCLUI-SE RELATÓRIO PARCIAL E FINAL** |
|   |

|  |
| --- |
| **5. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA A SER GERADA COM A PARTICIPAÇÃO DOS ESTUDANTES** |
|  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **7. EVENTOS PREVISTOS NO DECORRER DO PROJETO** |
| **SEQ** | **NOME DO EVENTO** | **DATA** | **APRESENTAR TRABALHO?** |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| Manaus, de setembro de 2023. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A)/ORIENTADOR(A)  |

|  |
| --- |
| Manaus, de setembro de 2023. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO |

|  |
| --- |
|  Manaus, de setembro de 2023. |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A) DE PESQUISA  |