Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, 5 de julho de 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Assunto:**  | **Ficha de inscrição no Programa Integrado de Formação —      º semestre de** **ano — Nome do(a) aluno(a) — RA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RA** |       | **Nome completo** |       |
| **Ano de ingresso** |       | **Curso** |       |
| **Coeficiente de progressão** |       |
| **Link para o currículo Lattes** |       |
| **Orientador(a)** |      *Declaro que entrei em contato com o(a) orientador(a) e obtive autorização para participar do PIF/FCF.* |

**Iniciação científica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |       |
| **Período** |       |
| **Orientação** |       |
| **Financiamento** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |       |
| **Período** |       |
| **Orientação** |       |
| **Financiamento** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |       |
| **Período** |       |
| **Orientação** |       |
| **Financiamento** |       |

**Disciplinas**

*Declaro que solicitei matrícula como estudante especial nas seguintes disciplinas:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Turma** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Esta solicitação está acompanhada pelo Atestado de Matrícula e pelo Histórico Escolar Atualizado.