**Instrução Normativa n. 002/2022-PRPPG/Unespar**

**ANEXO I**

**Tramitação**

*Orientador >> E-protocolo >> Coord. de IC/Comitê Assessor de Campus >> Diretoria de Pesquisa/CALIC*

**Solicitação de substituição de estudante orientando**

Eu, [Nome completo do orientador], lotado no *Campus* de [Nome do *Campus*], solicito a substituição de orientação de estudante ( ) bolsista - agência de fomento [indicar se: CNPq, FA ou Unespar]

( ) voluntário

( ) Programa de Iniciação Científica - PIC/PIBIC/PIBIC-Af/PIC-EM/PIBIC-EM 2022-2023,

( ) Programa de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação - PITI/PIBITI 2022-2023,

Do **orientando** [Nome completo do orientando a ser substituído] para o orientando [Nome do novo orientando], pelo motivo que segue: [justificativa de substituição circunstanciada].

|  |
| --- |
| **Orientando ser substituído:** [Nome completo do orientando] |
| **Título da pesquisa de IC ou T:** |
| Início de participação na pesquisa: [Mês e ano] |
| Fim da participação na pesquisa: [Mês e ano] |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone: |

Envio em anexo o relatório das atividades de pesquisa realizadas até o momento, em formulário específico, e que deverá ser apreciado e aprovado pelo Comitê Assessor de *Campus* e, na sequência, pelo Comitê Assessor Local de Iniciação Científica (CALIC).

|  |
| --- |
| **DADOS DO NOVO ORIENTANDO** |
| Início de participação na pesquisa: [Mês subsequente à saída do orientando substituído e ano] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| Nome: | | | |
| Data de nascimento: | | | E-mail: |
| CPF: | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | Data expedição: |
| **ENDEREÇO** | | | |
| Rua/Av.: | | | Complemento |
| Bairro: | | | Cidade/Estado: |
| CEP: | Fone Res.: | | Celular: |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | |
| Curso: | | *Campus:* | |
| Turno: ( ) Integral ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | |
| Série: ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª ( ) 4ª ( ) 5ª | | | |
| Link para Currículo Lattes: | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** (se voluntário, não se aplica) | | | |
| Banco do Brasil | Agência: | | Conta corrente: |

Eu, [Nome do novo orientando], DECLARO estar devidamente matriculado no curso acima indicado desta Instituição de Ensino; que não participo de outra pesquisa de IC ou T no mesmo período, e comprometo-me a dedicar a esta pesquisa, no mínimo, 20 (vinte) horas semanais na condição de estudante bolsista, ou 12 (doze) horas semanais na condição de estudante voluntário, ou ainda 10 (dez) horas na condição de estudante bolsista ou voluntário do PIC-EM/PIBIC-EM.

Declaro, ainda, que estou ciente de que o não cumprimento deste termo, do Regulamento e do Edital em vigor implica o cancelamento do vínculo aos Programas de Iniciação Científica e Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação.

Data: [cidade/*campus*], [Mês e ano].

cumprimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura doa orientando substituído | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do novo orientando |  |

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

Assinatura do orientador

*(Assinatura no e-protocolo digital através da assinatura eletrônica simples nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021)*