**Instrução Normativa n. 001/2021-PRPPG/Unespar**

**ANEXO I**

**Tramitação**

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

**Solicitação de Substituição de Orientando/a**

Eu, [Nome completo do orientador/a], lotado no *Campus* de [Nome do *Campus*], solicito a substituição de orientação de estudante ( ) bolsista ( ) voluntário no:

( ) Programa de Iniciação Científica - PIC 2021-2022,

( ) Programa de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação - PIBITI 2021-2022, do/a **orientando/a** [Nome completo do/a orientando/a a ser substituído/a] para o/a orientando/a [Nome do/a novo/a orientando/a], pelo motivo que segue: [justificativa de substituição circunstanciada].

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

Enviar 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/A NOVO/A ORIENTANDO/A** |
| Início de participação na pesquisa: [Mês subsequente à saída do orientando/a substituído/a 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/a orientando/a], DECLARO estar devidamente matriculado/a 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 de IC, no mínimo, 20 (vinte) horas semanais na condição de aluno bolsista, ou 12 (doze) horas semanais na condição de aluno/a voluntário/a.

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 – PIC/PIBITI.

Data: [cidade/*campus*], [Mês e ano].

cumprimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a orientando/a substituído | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a novo/a orientando/a |  |

Assinatura do/a orientador/a

*(Assinatura do/a orientador/a deve ser realizada neste documento no e-protocolo digital através da assinatura eletrônica simples nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021)*