



FACULDADE DE MEDICINA DO VALE DO AÇO
FACULDADE DE FISIOTERAPIA DO VALE DO AÇO

Av. Marechal Cândido Rondon, 850 Veneza I, Ipatinga - MG

Cep: 35.164-314, Telefax: 31 3822 1905

Home page: www.univaco.com.br / E-mail: univaco@univaco.com.br



**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIC
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Eu, _____,
aluno regularmente matriculado no ____ período do Curso de _____
da Faculdade de Medicina e de Fisioterapia do Vale do Aço, venho requerer minha
inscrição no Processo seletivo do Programa de Iniciação Científica,
_____, para o período
de agosto de 2005 a junho de 2006.

Declaro estar ciente do Regulamento do Programa estando de acordo
com os seus termos.

Deferido: ()

Indeferido: ()

Candidato

Coordenador de Pesquisa

Diretor Acadêmico

Data: ____ / ____ / ____