**Ficha de Inscrição - Trabalho**

Controle VIII SICFAD

Inscrição no: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI Simpósio de Iniciação Científica da Faculdade de Direito**

**Universidade de Rio Verde**

## Título do trabalho:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Órgão de origem:

|  |
| --- |
| **Instituição:**  |
| **Endereço:**  |
| **Bairro:**  | **Cidade:** | **Estado:** |
| **Caixa Postal:** | **CEP:** |
| **Fone:** | **Fax:** |
| **Curso:** | **Período:** |

Nome dos autores (completo): - Atenção: no máximo 4 integrantes com e-mail de cada um deles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | **E-mail:**  |
| 2 |  | **E-mail:**  |
| 3 |  | **E-mail:**  |
| 4 |  | **E-mail:**  |
|  |  |  |

Autor responsável pela apresentação do trabalho

(ATENÇÃO: será o mesmo que receberá a inscrição para o VIII SICFAD)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Código do Aluno (UniRV):** |
| **Endereço: (somente residencial)** |
| **Bairro:**  | **Cidade:** | **Estado:** |
| **CEP:** | **E-mail (obrigatório):** |
| **Fone Residencial:**  | **Celular:**  | **RG:** | **CPF:** |
| **Possui bolsa de PESQUISA?** ( ) sim ( ) não | **Qual ?** |

Orientador responsável

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Endereço: (somente residencial)** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **Caixa Postal:** | **CEP:** | **E-mail (obrigatório):** |
| **Fone Residencial:**  | **Fone Comercial:** | **Celular:** | **Fax:** |
| **Formação:** | **Departamento:** |

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  Assinatura aluno-autor (a) ou 1º autor Assinatura do orientador (a)

**BS: Todos os contatos serão feitos através de e-mail, sendo assim é imprescindível que a ficha seja preenchida corretamente e que o e-mail informado seja atualizado.**