



**ANEXO II**  
**F-1. FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ORIENTADOR**

DADOS DO ORIENTADOR		
NOME COMPLETO:		CAMPUS ONDE TRABALHA:
ÁREA DE CONHECIMENTO/CURSO:		MATRÍCULA SIAPE:
LOCAL DE PERMANÊNCIA NA INSTITUIÇÃO/SALA/LABORATÓRIO:		TELEFONE/RAMAL:
DATA DE NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO):	NATURALIDADE – UF:	NACIONALIDADE:
ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)		
NÚMERO:	COMPLEMENTO (EXEMPLO: APTO):	BAIRRO:
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
TELEFONE RESIDENCIAL:	CELULAR:	E-MAIL:

DOCUMENTOS		
CARTEIRA DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
CPF:		

DADOS DE FORMAÇÃO
FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA:
TÍTULO ACADÊMICO (MAIOR):

DADOS DA SOLICITAÇÃO
TÍTULO DO PROJETO:
Nº DE CADASTRO DO PROJETO JUNTO AO CAMPUS:*
*Obs: Caso o projeto não possua cadastro, preencher o Formulário de Cadastro de Projeto (Formulário 3) e entregá-lo em três vias à Diretoria de Pesquisa do Campus ou órgão equivalente.
NOME DO ESTUDANTE 1:
NOME DO ESTUDANTE 2:

Declaro estar ciente das disposições contidas no **EDITAL Nº. 010/2015 – IFNMG – Câmpus Araçuaí – PIBIC – IFNMG/FAPEMIG/CNPq**, as quais comprometo-me a cumprir, caso seja deferido a presente solicitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)