# DECLARAÇÃO DE ACEITE DO COORDENADOR

# (no caso de custos envolvidos – CC do curso – se de acordo com o coordenador)

# EDITAL N° \_\_\_/20\_\_\_\_

**Nome completo do estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RA\_\_\_\_\_**

**Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail do estudante:**

**Telefone do estudante:**

**Título do projeto:**

**Orientador:**

**Áreas do Projeto (UNIFEOB):**

**Custos totais:**

Declaramos conhecer e concordar com o Edital N° \_\_/20\_\_\_\_ – PIC UNIFEOB seja desenvolvido com os custos acima descritos.

Entrega relatório parcial \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Entrega de relatório final\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante Assinatura do Coordenador (Aceite)

**Obs: Nenhum custo será coberto pelo Núcleo de Pesquisa Institucional, salvando-se os editais de bolsas Institucionais de Iniciação Científica anuais para apoio à pesquisa.**

**O coordenador não será obrigado a fomentar a pesquisa.**

Obs: Anexar o documento em PDF assinado no formulário de inscrição do Programa de IC.