|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO HCB****EDITAL 2/2019 (Portaria Nº 222/2019)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMENTO** | Ilmo. Sr.Dr. Renilson RehemSuperintendente-ExecutivoHospital da Criança de Brasília José AlencarSenhor Superintendente, Venho requerer a minha inscrição no Programa de Iniciação Científica do Hospital da Criança de Brasília José Alencar, para concorrer a uma bolsa de Iniciação Científica vinculado ao Projeto de Pesquisa **NOME DO PROJETO DE PESQUISA,** cadastrado no Cisep, processo **0000.0.000** e homologado em Reunião de Colegiado em: **Ata 000, 00/00/0000**. No grupo de pesquisa **NOME DO GRUPO** e na Linha de Pesquisa **NOME DA LINHA DE PESQUISA**. O projeto em questão protocolado na Plataforma Brasil em 00/00/0000, com o parecer no Comitê de Ética em Pesquisa:( ) Aprovado.( ) Aprovado com ( ) Pendente de Parecer Autorizo o Hospital da Criança divulgar o título do projeto e o meu endereço eletrônico de e-mail para receber contatos dos alunos interessados.Brasília \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Assinatura do pesquisador** |