

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO HCB****REQUERIMENTO**

Ilmo. Sra.

Dra. Valdenize Tiziani

Superintendente-Executiva

Hospital da Criança de Brasília José Alencar

Senhora Superintendente,

Venho requerer a inscrição do (a) aluno (a):\*\*\*\*\* 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 original), cadastrado na Direp no ano \_\_\_\_\_ e homologado no Comitê de ética com o parecer nº: \_\_\_\_\_ de \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

No grupo de pesquisa no CNPQ \_\_\_\_\_ e na Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_.

O projeto em questão protocolado na Plataforma Brasil, com o parecer no Comitê de Ética em Pesquisa:

( ) Aprovado.

( ) Aprovado com pendência

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- Orientador**