



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS OURO PRETO**

**GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL**

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

**ANEXO VI**

**CADASTRO DO ORIENTADOR DE PROJETO DE PESQUISA – EDITAL 052/2017**

 <b>DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO</b>			
<b>DADOS DO ORIENTADOR</b>			
<b>NOME COMPLETO</b>		<b>MATRÍCULA SIAPE</b>	
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>	<b>SETOR DE LOTAÇÃO:</b>		<b>TELEFONE/RAMAL</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>NATURALIDADE</b>	<b>NACIONALIDADE</b>	
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)</b>			
<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>BAIRRO</b>	
<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>	
<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b>	<b>CELULAR</b>	<b>E-MAIL</b>	
<b>DOCUMENTOS:</b>			
<b>CARTEIRA DE IDENTIDADE</b>	<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b>	<b>CPF</b>
<b>DECLARAÇÃO</b>			
Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 052/2017 e o Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica do Campus Ouro Preto, em especial, as obrigações do orientador.			
Ouro Preto, _____ de _____ de _____.			
_____			
Assinatura do orientador			