ANEXO III

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DOCENTE

Eu, , docente regime CL\_\_\_h, cuja declaração do RH Institucional segue anexo, regularmente contratado nesta IES, sob o nº , pelo Curso de

, CPF nº , residente na rua , nº , bairro , telefone ( ) , e-mail: , venho requerer inscrição como docente orientador(a) no Programa Institucional de Iniciação Científica UnexMed, com projeto de pesquisa intitulado: " ", para a supervisão do(s) discente(s) de IC

e . Afirmo aqui o compromisso de dedicar minha carga horária de h para orientação de Iniciação Científica do(s) referido(s) discente(s) e cumprir com as determinações da Coordenação de Pesquisa e Iniciação Científica da UnexMed, apresentando os relatórios (parcial e final) de acompanhamento dos(as) discentes sob minha orientação, nas datas previstas pelo calendário do Edital PIBIC/UnexMed Nº 002/2025.

Salvador, / / .

Assinatura do(a) docente responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Docente