**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PROPOSTA DO PROJETO – PIT/EBSERH/HUJM - 2024**

|  |
| --- |
| **Nome do programa: PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE INICIAÇÃO TECNOLÓGICA (PIT/EBSERH/HUJM) 2023** |
| **Sigla da bolsa: Iniciação Científica PIT/EBSERH/HUJM** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO ALUNO** |
| **Nome Civil:** |
| **Nome Social** |
| **ORCID (opcional)** |
| **Endereço residencial:** |
| **Bairro/ Cidade:** |
| **Curso de Graduação:** |
| **Período:** |
| **Identidade de gênero:** ( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Prefiro não informar ( ) Outro |
| **Cor ou raça:** ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela ( ) Prefiro não informar |
| **Categoria que irá concorrer:** ( ) Ampla concorrência ( ) RF-Renda familiar bruta igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo per capta ( ) PNP- pessoas negras ou pardas ( ) PCD-Pessoas com deficiência ( ) PI- pessoas indígenas ( ) PQ- pessoas quilombolas |
| **Nome da Instituição de ensino:** |
| **E-mail:** |
| **RG (com data de expedição):** |
| **CPF:** |
| **Celular ( com DDD):** |
| **Link C. Lattes:** |
| **com coeficiente de rendimento ou índice equivalente de medida de desempenho acadêmico:** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO ORIENTADOR** |
| **Nome completo:** |
| **ORCID** |
| **Titulação:** |
| **Lotação (Unidade Acadêmica):** |
| **Vínculo institucional com Universidade Federal de Mato Grosso ou Hospital Universitário Júlio Muller:** |
| **RG com data de expedição:** |
| **CPF:** |
| **Celular:** |
| **E-mail:** |
| **Link C. Lattes:** |

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUIÇÃO PROPONENTE** |
| **Instituição:** Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSERH  Hospital Universitário Júlio Muller – HUJM |
| **Unidade/ Departamento:** Unidade de Gestão da Inovação Tecnológica em Saúde – UGITS/HUJM |
| **Endereço:** R. Luis Philippe Pereira Leite, s/n - Alvorada - CEP 78048-902 - Cuiabá-MT |
| **Telefone:** 3615-7302 |
| **E-mail:** [**ugits.hujm-ufmt@gmail.com**](mailto:ugits.hujm-ufmt@gmail.com) **e** [**pit.hujm-ufmt@gmail.com**](mailto:pit.hujm-ufmt@gmail.com) |

|  |
| --- |
| 1. **PROJETO DE PESQUISA QUE O BOLSISTA IRÁ DESENVOLVER** |
| **Título do projeto:** |
| **Nº do projeto no Rede Pesquisa:** |
| **Início do projeto:** |
| **Término do projeto:** |
| **Resumo (até 250 palavras):** |
| **Descritores:** |
| **Introdução (2000 palavras):** |
| **Objetivo Geral e específicos (500 palavras)** |
| **Metodologia (Deve contemplar)**   * **Materiais e métodos** * **Aspectos éticos** * **Riscos e Benefícios** * **População alvo (se aplicável)** * **Local do estudo dentro do HUJM** |
| **Resultados esperados:** |
| **Cronograma de atividade do bolsista:** Por favor, elabore um cronograma resumido para seu projeto, preferencialmente iniciando com a fase de:  - Preparação e Planejamento;  - Submissão ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) - quando aplicável;  - Coleta de Dados e Análise de Dados se aplicável ao seu estudo;  - Data Prevista para Conclusão do Projeto.  Destaque apenas as etapas pertinentes ao seu projeto e inclua outras, se necessário. |
| **Orçamentos:** |
| **Referências Bibliográficas:** |
| **Assinatura bolsista** |
| **Assinatura do orientador:** |
| **Cidade e Data:** |