



ANEXO 16 - ESBOÇO DE PROJETO PARA A INSCRIÇÃO/SUBMISSÃO DE PROJETOS PARA A FEBIC

Imprima e utilize livremente este documento. Nele estão contidas todas as informações necessárias para realizar a inscrição/submissão de projeto. Lembre-se que elas não poderão mais ser editadas, alteradas ou corrigidas durante a submissão da inscrição.

Após preencher este manual, faça login no site da FEBIC e repasse tudo o que está aqui no formulário de inscrição.

Título provisório:
Escola:
Ano/Série:
Turma/Período:
Nomes e contatos auxiliares (professores/coordenadores/direção):

Check-list Geral desta pesquisa: Utilize como guia durante o processo de inscrição

- () Definição de Tema e título final da pesquisa, Turma/Ano;
- () Definição da equipe (alunos e orientadores);
- () Definição do problema,
- () Definição das hipóteses;
- () Definição da justificativa;
- () Definição dos objetivos (Geral e específicos);
- () Definição metodológica;
- () Fundamentação teórica prévia/parcial e as três principais referências;
- () Organização dos Resultados prévios – Se já possuir;
- () Autorização escolar (pela comissão institucional ou comitê de ética);
- () Aviso e autorização dos pais dos autores quando de menores;
- () Coleta de dados do Orientador e coorientador (nome completo, CPF, telefone, endereço, e-mail, tamanho da camiseta, formação e titulação);
- () Coleta dos dados dos Autores do projeto (nomes completos, CPF, data de nascimento, telefone de contato, e-mail de contato e tamanho da camiseta);



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica

- () Digitalização para anexo dos Formulários de Pesquisa, Se houver a necessidade – Anexos 4;
- () Digitalização e preenchimento do Termo de Autenticidade da pesquisa - Anexo 3;
- () Definição de auto declaração dos autores, quando for o caso;
- () Realização da Inscrição/submissão do projeto;

Nº Do Identificador do projeto gerado na inscrição:
Nome do usuário proprietário do projeto (pessoa logada que fez a inscrição):
Telefone do proprietário do projeto:
E-mail do proprietário do projeto:

DADOS DO PROJETO

Data de início das suas atividades:
Previsão de término das atividades:
Título do projeto:
Categoria (verificar no regulamento):
Área do Conhecimento (ver anexo 14):
Subárea do Conhecimento (ver anexo 14):
A sua relação com o projeto é: () Orientação () Coorientação () Coordenação/Apoio/Secretaria () Estudante
Alunos integrantes do projeto (veja o regulamento para saber a quantidade máxima para a sua categoria)
Nome Autor(a)1: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome Autor(a)2: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica

Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome Autor(a)3: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome Autor(a)4: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome Autor(a)5: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome Autor(a)6: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ Nível escolar (se superior indicar a fase e o curso): _____ E-mail: _____ Fone: _____ Tamanho da camiseta: ()6 ()8 ()10 ()12 ()14 ()16 ()P ()M ()G ()GG ()EXG Apresenta deficiência (PcD). Se sim indique qual: _____
Nome do(a) Orientador(a) : _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ E-mail: _____ Fone: _____ Formação: _____ Título: () Graduado () Especialista () Mestre () Doutor () Pós-doutor Tamanho da camiseta: ()P ()M ()G ()GG ()EXG
Nome do(a) Coorientador(a) se houver: _____ Data de nascimento: _____ CPF: _____ E-mail: _____ Fone: _____ Formação: _____ Título: () Graduado () Especialista () Mestre () Doutor () Pós-doutor Tamanho da camiseta: ()P ()M ()G ()GG ()EXG
Nome Completo da Instituição Escolar: _____



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica

Unidade mantenedora: () Pública municipal () Pública estadual () Pública Federal () Privada () Mista

Tem ensino em tempo integral? () Sim () Não

Localização: () Área Urbana () Área rural

Endereço completo: Rua: _____ N° _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone com DDD: _____ E-mail: _____

Problema de Pesquisa:

Hipóteses:

Justificativa (máximo 2.500 caracteres):

Objetivo Geral da Proposta de Pesquisa:

Objetivos Específicos

Metodologia e método (máximo 2.500 caracteres):



FEBIC - FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Idealização: IBIC - Instituto Brasileiro de Iniciação Científica

Resultados prévios – Se já os possuir (máximo 2.500 caracteres):

Três principais referências teóricas:

Este trabalho foi credenciado em outra feira ou evento científico? Se sim:

Qual foi o evento? _____

Em que ano? _____

Essa pesquisa faz/fará/fez uso de: Seres Humanos, Animais Vertebrados, Tecidos Humanos ou de Animais, Equipamentos de Alta Periculosidade, Substâncias Tóxicas ou Controladas, Agentes Biológicos e Potencialmente Perigosos?

Se sim, localize o respectivo Anexo no site. Anexos 4 - entre 4A e 4F. Baixe o anexo, preencha, e solicite aprovação e assinatura dos responsáveis mencionados nos próprios documentos:

Situação deste anexo (use estes campos para auxiliar nesta rotina):

- não necessário
- baixado
- em preenchimento
- enviado para aprovação
- recebido
- digitalizado e pronto para anexar na inscrição

Termo de autenticidade – Anexo 3

Este documento também precisa ser baixado, preenchido e assinado pelos envolvidos e, em seguida, digitalizado.

Situação deste anexo (use estes campos para auxiliar nesta rotina):

- baixado
- em preenchimento
- coletando assinaturas
- recebido
- digitalizado e pronto para anexar na inscrição

Manifestação social: todos(as) os(as) autores(as) se autodeclaram

Marque a opção SOMENTE se TODOS os integrantes autores, com exceção de orientador ou coorientador apresentarem a MESMA manifestação social.

- Sem manifestação social de minorias
- Pertencentes a alguma comunidade quilombola
- Indígenas
- Negros
- LGBTQIA+
- Outros diferentes dos acima mencionados: Qual _____