**RECURSO**

**Processo Seletivo de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica (PIC), da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS)- PIC/ESCS, mediante a concessão de Bolsas de Iniciação Científica da Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde/FEPECS - IC/FEPECS, e pelo Programa de Iniciação Científica -PIBIC/CNPq.**

**IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR**

**Nome**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº de Inscrição**:\_\_\_\_\_\_\_\_, **Matricula nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **CPF nº**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SOLICITAÇÃO**

Como orientador concorrente ao Processo Seletivo de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica PIC/ESCS e pelo Programa de Iniciação Científica PIBIC/CNPq, solicito, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa em anexo.

Brasília,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Orientador(a) ou Representante Legal

**RECURSO**

**Processo Seletivo de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica (PIC), da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS)- PIC/ESCS, mediante a concessão de Bolsas de Iniciação Científica da Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde/FEPECS - IC/FEPECS, e pelo Programa de Iniciação Científica -PIBIC/CNPq.**

Contra o resultado preliminar do Processo Seletivo de projetos de pesquisa a serem apoiados pelo Programa de Iniciação Científica PIC/ESCS e pelo Programa de Iniciação Científica PIBIC/CNPq -2018.

**JUSTIFICATIVA**

(se necessário, usar o verso)