

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS  
VII CONGRESSO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO 2021

Prêmio Melhores Trabalhos em Ciência e Tecnologia  
| PMT 2021 |

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE TRABALHO  
| FIT |

**ATENÇÃO:** Este documento se destina exclusivamente a proponentes de trabalhos ao PMT 2021 VII CCTI PUC Goiás. O envio deste documento devidamente preenchido no ato da inscrição no VII CCTI é ação obrigatória para a homologação da inscrição do trabalho no PMT 2021. Este documento não terá qualquer valor de inscrição de trabalho no PMT 2021 caso o arquivo referente ao trabalho nele identificado não seja devidamente enviado à organização do VII CCTI PUC Goiás, conforme procedimentos de inscrição no *site* do VII CCTI.

**TÍTULO DO TRABALHO EM PORTUGUÊS** (Escreva o título completo, definitivo, sem abreviações [exceto de termos técnico-científicos, se for o caso]. Use somente letras maiúsculas.)

**TÍTULO DO TRABALHO EM INGLÊS** (Escreva o título completo, definitivo, sem abreviações [exceto termos de técnico-científicos, se for o caso]. Use somente letras maiúsculas.)

**PRIMEIRO(A) AUTOR(A)** (Seguir instruções sobre a ordem das indicações dos nomes dos autores descritas nas normas para elaboração de trabalho.)

**NOME:** (Indicar nome completo, sem abreviações)

**TITULAÇÃO:** (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

**VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:**

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

**E-MAIL PREFERENCIAL:**

**TEL.:**

**ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:**

**SEGUNDO(A) AUTOR(A)** \_\_\_\_\_

**NOME:** (Indicar nome completo, sem abreviações)

**TITULAÇÃO:** (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

**VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:**

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

**E-MAIL PREFERENCIAL:**

**TEL.:**

**ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:**

TERCEIRO(A) AUTOR(A) \_\_\_\_\_

NOME: (Indicar nome completo, sem abreviações)

TITULAÇÃO: (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

E-MAIL PREFERENCIAL:

TEL.:

ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:

QUARTO(A) AUTOR(A) \_\_\_\_\_

NOME: (Indicar nome completo, sem abreviações)

TITULAÇÃO: (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

E-MAIL PREFERENCIAL:

TEL.:

ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:

QUINTO(A) AUTOR(A) \_\_\_\_\_

NOME: (Indicar nome completo, sem abreviações)

TITULAÇÃO: (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

E-MAIL PREFERENCIAL:

TEL.:

ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:

SEXTO(A) AUTOR(A) \_\_\_\_\_

NOME: (Indicar nome completo, sem abreviações)

TITULAÇÃO: (Indicar o maior nível)

Graduação      Cursando  
Especialização      Concluído(a)  
Mestrado  
Doutorado

VINCULAÇÃO INSTITUCIONAL / FILIAÇÃO:

IES:  
Escola / Unidade Acadêmica:  
Curso:

E-MAIL PREFERENCIAL:

TEL.:

ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO:

# FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE TRABALHO | FIT | (Continuação; p. 3 / 3)

Solicito inscrição no trabalho na categoria:

TRABALHO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (2020/2021)

TEMAS LIVRES

TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO DA PUC GOIÁS

---

**Requisitos éticos obrigatórios:** (Preencher caso se aplique)

Número do protocolo de aprovação do projeto de pesquisa / estudo no Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos:

Número do protocolo de aprovação do projeto de pesquisa / estudo no Comitê de Ética na Utilização de Animais:

**ATENÇÃO:** Além da indicação do número do protocolo, cabe anexar o DOCUMENTO DE APROVAÇÃO emitido pelo CEP ou CEUA. O documento deve ser anexado a este Formulário de Identificação de Trabalho.

---

**Financiamento:** (Preencher caso se aplique)

Agência / Fonte [ 1 ]:

Número do processo:

Agência / Fonte [ 2 ]:

Número do processo:

Agência / Fonte [ 3 ]:

Número do processo: