

ANEXO 27

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CORREÇÃO DE DADOS, SUBSTITUIÇÃO OU INCLUSÃO DE PARTICIPANTES

Atenção: Apenas o(a) orientador(a) ou coorientador(a) do projeto de pesquisa ou o professor responsável pelo relato de experiência científico-pedagógica poderá realizar esta solicitação. Este documento deverá ser preenchido, assinado e enviado em formato PDF para o e-mail: febiciencia@gmail.com. A solicitação estará sujeita à análise da Comissão Organizadora da FEBIC, conforme prazos e normas do Regulamento vigente.

À COORDENAÇÃO DA FEBIC FEIRA BRASILEIRA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Este requerimento tem por finalidade solicitar, de forma formal e devidamente justificada, a correção, substituição ou inclusão de participantes, bem como atualização de dados da instituição ou do projeto de pesquisa/retrato de experiência inscrito na FEBIC, conforme as normas estabelecidas em Regulamento.

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Modalidade:

- Projeto de Pesquisa
- Relato de Experiência Científico-Pedagógica

1.2 Título: _____

1.3 ID: _____

1.4 Identificação conforme a modalidade assinalada acima:

Se for Projeto de Pesquisa:

Categoria:

- Categoria I
- Categoria II

- Categoria III
- Categoria IV
- Categoria V
- Categoria VI
- Categoria VII
- Categoria VIII
- Categoria IX

Se for Relato de Experiência Científico-Pedagógica:

Nível escolar em que a experiência foi aplicada:

- Berçário (0 a 3 anos)
- Educação Infantil
- Anos Iniciais do Ensino Fundamental
- Anos Finais do Ensino Fundamental
- Ensino Médio
- Ensino Técnico Pós-Médio
- Ensino Superior
- Educação de Jovens e Adultos

Instituição vinculada: _____

Cidade: _____

Estado/UF: _____

País: _____

2. FINALIDADE DESTE REQUERIMENTO

2.1 Tipo de solicitação

- Inclusão de participante
- Substituição de participante
- Correção de dados de participante já inscrito
- Correção de dados da instituição
- Correção nos dados do projeto de pesquisa
- Correção nos dados do relato de experiência científico-pedagógica

2.2 Participante relacionado (quando aplicável)

- Orientador(a) de projeto de pesquisa
- Coorientador(a) de projeto de pesquisa
- Estudante autor de projeto de pesquisa
- Visitante/acompanhante de projeto de pesquisa
- Integrante de relato de experiência científico-pedagógica

3. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE

Nome completo: _____

Documento de identificação (CPF para brasileiros): _____

Função no projeto de pesquisa ou no relato de experiência:

- Orientador(a)
- Coorientador(a)
- Professor integrante do relato de experiência
- Outra: qual: _____

WhatsApp: _____

E-mail: _____

4. DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

(Preencher apenas o item correspondente ao tipo de solicitação indicado no item 2.)

4.1 inclusão de participante

Função do participante a ser incluído:

- Orientador(a)
- Coorientador(a)
- Estudante expositor
- Visitante/acompanhante

professor auxiliar

outro

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Telefone (WhatsApp): _____

E-mail: _____

Tamanho da camiseta:

6 8 10 12 14 16 P M G GG EXG XGG

Se estudante:

Ano escolar atual: _____

Se orientador(a) ou coorientador(a) ou professor:

Formação acadêmica: _____

Titulação:

Graduação Especialização Mestrado Doutorado Pós-doutorado

Outra: _____

4.2 substituição de participante

4.2.1 Participante que será substituído

Nome completo: _____

Função:

Orientador(a)

Coorientador(a)

Estudante expositor

Visitante/acompanhante

Professor auxiliar

Outro: qual _____

4.2.2 Participante substituto

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Telefone (WhatsApp): _____

E-mail: _____

Tamanho da camiseta:

() 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () P () M () G () GG () EXG () XGG

Se estudante:

Ano escolar atual: _____

Se orientador(a) ou coorientador(a) ou professor expositor:

Formação acadêmica: _____

Titulação:

() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-doutorado
() Outra: _____

4.3 correção de dados

4.3.1 Correção de dados de participante

Nome completo do participante: _____

Função:

- () Orientador(a)
- () Coorientador(a)
- () Estudante expositor
- () Visitante/acompanhante
- () Professor auxiliar
- () Outro: qual _____

Dados a corrigir:

- () Nome
- () Documento: qual? _____

- Data de nascimento
- WhatsApp
- E-mail
- Tamanho da camiseta
- Ano escolar
- Formação
- Titulação
- Outro: _____

Condição atual no sistema: _____

Nova condição correta: _____

4.3.2 Correção de dados da instituição

Nome da instituição: _____

Dados a corrigir:

- Nome
- Endereço
- Telefone
- Entidade mantenedora
- E-mail
- Outro: _____

Condição atual: _____

Nova condição correta: _____

4.4 correção nos dados do projeto ou do relato de experiência científico-pedagógica

4.4.1 Selecione o item a ser corrigido:

Dados gerais:

- Título
- Área de conhecimento
- Subárea
- Categoria (quando projeto)

Elementos do projeto de pesquisa ou do relato de experiência científico-pedagógicas:

- Problema
- Justificativa
- Hipótese
- Objetivos
- Metodologia
- Referências
- Resumo

Substituição/atualização de arquivos:

- Relatório sucinto
- Banner
- URL do vídeo
- Documento/anexo (qual?): _____

Descrição do erro: _____

Nova redação ou correção (respeitando limites do Regulamento): _____

Se substituição de arquivo, informar nome do arquivo enviado:

Se for URL de vídeo:

URL atual: _____

Nova URL: _____

5. JUSTIFICATIVA (OBRIGATÓRIA)

Descrever o motivo da solicitação e, se necessário, indicar contexto e urgência:

6. DOCUMENTOS ANEXADOS AO E-MAIL (quando aplicável)

- Relatório sucinto
- Resumo (formato editável)
- Banner
- Termo de autenticidade
- Autorização para pesquisa
- Formulário especial (indicar qual): _____
- Declaração sobre uso de IA
- Termo de ciência e responsabilidade
- Termo de autorização para menores
- Termo de autorização de imagem
- Outro: _____

7. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente de que as alterações solicitadas estão sujeitas à análise e aprovação da Comissão Organizadora da FEBIC, especialmente quando realizadas após os prazos regulamentares. Declaro ainda que as informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me a cumprir integralmente as normas estabelecidas no Regulamento da FEBIC.

Local (cidade/UF/País): _____

Data: _____ de _____ de _____

Nome do(a) solicitante:
Assinatura

O(A) solicitante deverá aguardar o envio de comunicação por e-mail, com o resultado da análise do pedido, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA FEBIC

Requerimento nº: _____

Recebido por: _____

Data: _____ / _____ / _____

Análise:

- Deferido
- Indeferido
- Devolvido para ajustes

Motivo/Observações: _____

Nome do Responsável pela decisão: _____

Assinatura