|  |  |
| --- | --- |
|  | **FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO**  **10.1**  **(Versão 01/02)** | BOLSISTAS SOB COORDENAÇÃO | **PROCESSO No** |

|  |
| --- |
| **O pesquisador solicitante de bolsas de qualquer modalidade, deve indicar os bolsistas que já se encontram sob sua coordenação, seja em projetos financiados pela FAPEMIG, seja por outras agências de apoio e fomento. Caso não existam bolsistas sob coordenação, o formulário deve ser enviado em branco, preenchido apenas com o nome do pesquisador.** |

|  |
| --- |
| NOME DO PESQUISADOR ORIENTADOR: |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA: | |
| MODALIDADE DE BOLSA: | |
| FONTE FINANCIADORA: | |
| INÍCIO:  */ /* | TÉRMINO PREVISTO:  */ /* |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA: | |
| MODALIDADE DE BOLSA: | |
| FONTE FINANCIADORA: | |
| INÍCIO:  */ /* | TÉRMINO PREVISTO:  */ /* |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA: | |
| MODALIDADE DE BOLSA: | |
| FONTE FINANCIADORA: | |
| INÍCIO:  */ /* | TÉRMINO PREVISTO:  */ /* |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA: | |
| MODALIDADE DE BOLSA: | |
| FONTE FINANCIADORA: | |
| INÍCIO:  */ /* | TÉRMINO PREVISTO:  */ /* |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA: | |
| MODALIDADE DE BOLSA: | |
| FONTE FINANCIADORA: | |
| INÍCIO:  */ /* | TÉRMINO PREVISTO:  */ /* |