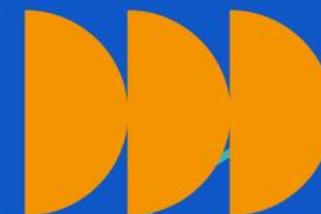


**3A6**  
**DE JUNHO**  
**DE 2025**



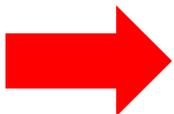
**26<sup>o</sup>** SALÃO  
DE **INICIAÇÃO**  
**CIENTÍFICA**

**PUCRS**



# PUCRS

**ENTRAR**

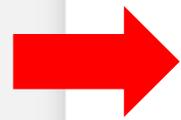


[Criar conta](#)

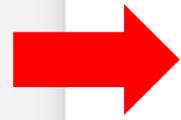
[Esqueceu a senha?](#)

- Para alunos PUCRS, informe o seu usuário de rede e senha.
- Para alunos externos, clique em “Criar conta”.

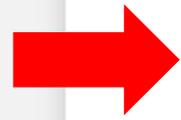
# PUCRS



Nome Completo



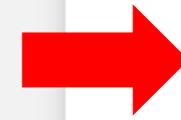
E-mail



Não sou um robô



reCAPTCHA  
Privacidade - Termos



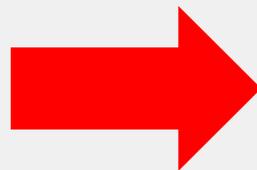
**CADASTRAR**

[Retornar](#)

# PUCRS

## Agora falta pouco!

Clique no botão abaixo para confirmar seu e-mail e  
ativar sua conta PUCRS



**CONFIRMAR E-MAIL**



## Seu e-mail foi validado com sucesso!

Cadastre uma senha de acesso para a sua conta.

Seu e-mail de autenticação será

exemplo@exemplo.br

Senha deverá possuir 3 dos 4 tipos de caracteres:

- Letras maiúsculas
- Letras minúsculas
- Números
- Símbolos

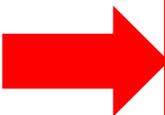


- 1 Seus Dados
- 2 Categoria de Público
- 3 Submeter Trabalhos
- 4 Dados de Pagamento
- 5 Confirmação da Inscrição

## INSCRIÇÃO

Caso você vá realizar uma inscrição para um dependente, selecione a opção "Para um dependente"

Para quem é essa inscrição?



E-mail: educacao.continuada@pucrs.br

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

Confirme seus dados antes de prosseguir com a inscrição.

Nome completo

Data de nascimento

09/07/1996

Nacionalidade

### DOCUMENTOS

CPF

### DADOS DE CONTATO

E-mail

@puhrs.br

Telefone 1

51



EDITAR

## TERMOS E CONDIÇÕES

Para prosseguir com a inscrição é necessário ler e concordar com os termos do regulamento.

[Clique aqui e leia o regulamento](#)

Declaro estar ciente dos termos do regulamento e concordar com os mesmos.

## CONSENTIMENTOS

Aceito receber comunicações relacionadas a iniciativas e projetos da Universidade destinados a alunos de ensino médio

---Consentido: 11/01/2022 no processo Inscrição em Cursos de Extensão e Eventos da PUCRS

Aceito receber informações sobre os cursos de graduação da Universidade.

---Consentido: 11/01/2022 no processo Inscrição em Cursos de Extensão e Eventos da PUCRS

Aceito receber informações sobre os cursos de idiomas e de curta duração da Universidade.

---Consentido: 11/01/2022 no processo Inscrição em Cursos de Extensão e Eventos da PUCRS

Aceito receber informações sobre os cursos de pós-graduação da Universidade.

---Consentido: 11/01/2022 no processo Inscrição em Cursos de Extensão e Eventos da PUCRS

[Avançar](#)

Leia o Regulamento e clique nas opções indicadas e, em seguida, clique em “Avançar”

- Seus Dados
- Categoria de Público
- Submeter Trabalhos
- 4** Dados de Pagamento
- 5 Confirmação da Inscrição

Selecione a categoria de público, conforme descrito no Regulamento

Aluno externo com bolsa na PUCRS possui nº de matrícula. Caso você não localize, entre em contato com a Coordenadoria de IC

Aluno de Extensão

Bolsista e Voluntário Programa PET

Bolsista e voluntário de Iniciação Científica

INSCRIÇÃO - TRABALHOS

Selecione o tipo de trabalho que deseja cadastrar. Após, clique em ADICIONAR TRABALHO para incluir as informações.

Tipo de trabalho

- Selecione
- Selecione
- EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA (APENAS BOLSISTAS PUCRS)
- PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL (BOLSISTAS PET)
- PROJETO DE PESQUISA

Todos os trabalhos que foram adicionados são incluídos aqui

Avançar

Voltar

R\$ 0,00  
R\$ 0,00  
Valor do(s) Trabalho(s): R\$ 0,00  
Sub-total: R\$ 0,00

- ✓ Seus Dados   ✓ Categoria de Público   ✓ Submeter Trabalhos   **4** Dados de Pagamento   5 Confirmação da Inscrição

### INSCRIÇÃO - TRABALHOS ?

Selecione o tipo de trabalho que deseja cadastrar. Após, clique em ADICIONAR TRABALHO para incluir as informações.

Tipo de trabalho

Selecione

**Adicionar Trabalho**

### TRABALHOS ADICIONADOS

Todos os trabalhos que foram adicionados são incluídos aqui

**Avançar**

Voltar

R\$ 150,00

R\$ 0,00

Valor do(s) Trabalho(s): R\$ 0,00

**Sub-total: R\$150,00**

Informe os dados do seu projeto e anexe o resumo do projeto

## PROJETO DE PESQUISA

Título do Trabalho

PROJETO DE PESQUISA - TESTE



Área de pesquisa

CIÊNCIAS DA SAÚDE

Subárea de pesquisa

MEDICINA

Instituição de Ensino

PUCRS - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL

## ENVIO DE ARQUIVOS

RESUMO

Tamanho máximo do arquivo: 500 Kb

INSERIR

## DEMAIS PARTICIPANTES

Caso seu trabalho possua coautores e orientador(a), cadastre aqui as informações.

Adicionar Participante

Salvar

R\$ 150,00

R\$ 0,00

Valor do(s) Trabalho(s): R\$ 0,00

Sub-total: R\$150,00

Informe os dados do Orientador

## PROJETO DE PESQUISA

Título do T

PROJETO

### Adicionar Participante



Tipo de Participante

ORIENTADOR

E-mail do Participante

teste@teste.com.br

Área de pe

Nome do Participante

ORIENTADOR DO TRABALHO

Instituição

Instituição de Ensino

PUCRS - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL

ENVIO DE

RESUMO

Tamanho

ARQUIVO

MODELO DE RESUMO.doc

DATA

25/08/2022

VISUALIZAR

EXCLUIR

Cancelar

Salvar

## DEMAIS PARTICIPANTES

Caso seu trabalho possua coautores e orientador(a), cadastre aqui as informações.

Adicionar Participante

Salvar

RS 100,00

RS 0,00

Valor do(s) Trabalho(s): RS 0,00

Sub-total: R\$ 100,00

### RESUMO

Tamanho máximo do arquivo: 500 Kb

ARQUIVO

**MODELO DE RESUMO.doc**

DATA

**25/08/2022**

VISUALIZAR

EXCLUIR

### DEMAIS PARTICIPANTES

Caso seu trabalho possua coautores e orientador(a), cadastre aqui as informações.

Adicionar Participante

### ORIENTADOR

NOME DO PARTICIPANTE

**ORIENTADOR DO TRABALHO**

E-MAIL DO PARTICIPANTE

**teste@teste.com.br**

INSTITUIÇÃO DE ENSINO DO PARTICIPANTE

**PUCRS - PONTIFÍCIA  
UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO  
GRANDE DO SUL**

EDITAR

EXCLUIR

Confira os dados do participante e, em seguida, clique em "Salvar"



Salvar

Cancelar

R\$ 150,00

R\$ 0,00

Valor do(s) Trabalho(s): R\$ 0,00

Sub-total: R\$150,00

Confira os dados do trabalho e, em seguida, clique em avançar

## TRABALHOS ADICIONADOS

Todos os trabalhos que foram adicionados são incluídos aqui

PROJETO DE PESQUISA

**PROJETO DE PESQUISA - TESTE**



INSTITUIÇÃO DE ENSINO

**PUCRS - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL**

VALOR DA INSCRIÇÃO DO TRABALHO

**R\$ 0,00**

ANEXOS

**RESUMO - MODELO DE RESUMO.doc** 25/08/2022

PARTICIPANTES

**Tipo de Participante - ORIENTADOR**

**Nome do Participante - ORIENTADOR DO TRABALHO**

**Instituição de ensino do Participante - PUCRS - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL**

EDITAR

EXCLUIR

**Avançar**

Voltar

R\$ 100,00

R\$ 0,00

Valor do(s) Trabalho(s): R\$ 0,00

**Sub-total: R\$ 100,00**

E-mail: educacao.continuada@pucls.br

Telefone: +55 (51) 3320-3727



Seus Dados



Categoria de Público



Submeter Trabalhos



Dados de Pagamento



Confirmação da Inscrição

## INSCRIÇÃO - TRABALHOS ?

Selecione o tipo de trabalho que deseja cadastrar. Após, clique em ADICIONAR TRABALHO para incluir as informações.

Tipo de trabalho

Adicionar Trabalho

Alunos externos,  
selecione a opção  
de pagamento



## TRABALHOS ADICIONADOS

Todos os trabalhos que foram adicionados são incluídos aqui

Demais Categorias  
avançar



Avançar

Voltar

RS 0,00  
RS 0,00  
Valor do(s) Traba  
Sub-total: RS

- ✓ Seus Dados   ✓ Categoria de Público   ✓ Submeter Trabalhos   ✓ Dados de Pagamento   ✓ Confirmação da Inscrição

Verifique todas as informações antes de concluir a inscrição. .

#### DADOS DO PARTICIPANTE

Confirme seus dados para finalizar a inscrição.

Nome do inscrito :

CPF ou Passaporte :

E-mail :

Confira os dados  
da inscrição

#### ENDEREÇO

Logradouro :

Número

Complemento :

## DADOS DO PROJETO

Nome do projeto  
XXVI SALÃO DE INICIAÇÃO CINÉTICA DA PUCRS

Período do curso / evento  
03/10/2022 a 07/10/2022

Categoria de público

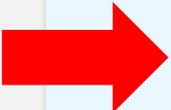
## TRABALHOS INSCRITOS

[EXIBIR TRABALHOS](#)

## FORMA DE PAGAMENTO

Descrição	Parcelas	Valor da parcela R\$	Total
-----------	----------	-------------------------	-------

Conclua a sua  
inscrição



[Concluir Inscrição](#)

[Voltar](#)

E-mail: [educacao.continuada@pucrs.br](mailto:educacao.continuada@pucrs.br)  
Telefone: +55 (51) 3320-3727