**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO PARA O (A) ALUNO (A) BOLSISTA EDITAL 04/2022**

**FOMENTO DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E CAPITAL PARA PROJETOS DE PESQUISA E/OU INOVAÇÃO CAMPUS POUSO ALEGRE**

| **TÍTULO DO PROJETO AO QUAL O PLANO DE TRABALHO ESTARÁ VINCULADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Palavras chaves** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área de conhecimento (CNPq) (nome)**  **(**<http://www.cnpq.br/areasconhecimento/>**)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **DADOS DO (A) COORDENADOR (A) DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador do projeto** | | | **Ocultar no arquivo de avaliação** | | | | | **SIAPE** | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone (fixo e celular)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **DADOS DO (DA) ESTUDANTE BOLSISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | **Ocultar no arquivo de avaliação/ adicionar apenas após escolha** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade** | **( ) SUPERIOR ( ) TÉCNICO INTEGRADO ( ) TÉCNICO ( ) SUBSEQUENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bolsa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone (fixo e celular)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **PLANO DE TRABALHO – SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição das atividades** | | | | | | | | | | **Mês** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Duração das atividades do (a) bolsista** | | | | **Início** | mês/ano | | **Término** | | mês/ano | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.  Pouso Alegre, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Ocultar no arquivo de avaliação**

Assinaturas:

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

Coordenador (a)

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

Bolsista (assinar apenas depois da escolha)