***Avenida Maria da Conceição Santos, 900- 37560-260, Pouso Alegre- MG***

***(35) 3427 6600 -***[*www.ifsuldeminas.edu.br*](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)*/pousoalegre*

 **EDITAL XX/20XX - PLANO DE TRABALHO PARA O(A) ALUNO(A) ( ) BOLSISTA OU ( ) VOLUNTÁRIO**

**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/)**](http://www.cnpq.br/areasconhecimento/%29) |  |

|  |
| --- |
| **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, dd/ mm/ aaaa.**

**Ocultar no arquivo de avaliação.**

**Assinaturas:**

**Coordenador (a)**

**Bolsista**

**(assinar apenas depois da escolha)**