**PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA:

Título do Programa/Projeto:

Número de registro no Sigex:

Coordenador/a:

Setor/Departamento de Lotação:

IDENTIFICAÇÃO DO/A BOLSISTA\*:

Nome do aluno/a:

Número de matrícula:

Curso de graduação:

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS PELO BOLSISTA\*\*** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

\*\* Inserir quantas linhas forem necessárias.

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA - 2024** |
| Atividade | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |