**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO INTEGRANTE**

|  |
| --- |
| **Edição GEP 202\_\_\_\_\_** |
| ÁREA DO CONHECIMENTO: |
| NOME DO GRUPO: |
| TÍTULO DO PROJETO: |
| PROPONENTE PROF (a) : ( ) MESTRE ( ) DOUTOR E-MAIL e TELEFONE: |
| VIGÊNCIA ( ) 12 MESES ( ) 24 MESES:  INÍCIO \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ TÉRMINO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| VIGÊNCIA DO PROJETO (24 MESES) : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  |
| NOME DO ALUNO (a) : |
| MATRÍCULA / PERÍODO :  |
| E-MAIL E TELEFONE:  |

**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **CARGA HORÁRIA** | **LOCAL** | **ATIVIDADES PREVISTAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBSERVAÇÕES DO COORDENADOR (a) :**

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

 Assinatura do aluno (a)

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

 Assinatura do coordenador (a)

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

 Coordenação de Atividades de Iniciação Científica

Em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_