**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **Edição PROBIC 202\_\_\_\_\_** |
| ÁREA DO CONHECIMENTO: |
| TÍTULO DO PROJETO: |
| COORDENADOR (a) :  |
| VIGÊNCIA : INÍCIO \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ TÉRMINO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| NOME DO ALUNO (a) : |
| MATRÍCULA / PERÍODO :  |
| E-MAIL E TELEFONE:  |

**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO**

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

**OBSERVAÇÕES DO (a) COORDENADOR (a) :**

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

 Assinatura do aluno (a)

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

 Assinatura do coordenador (a)

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

 Coordenação de Atividades de Iniciação Científica

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