1. **EDITAL Nº XX / 2025**
2. **Plano de atividades do bolsista**

| **Dados do coordenador do projeto e dos bolsistas:** |
| --- |
| 1. Projeto:
2. Coordenador:
3. *Campus:*
 |

**I - Nome do bolsista:**

**Carga horária:** ( )10 horas – Ensino Técnico

(X ) 20 horas – Ensino Superior

**E-mail:**

**Link do Currículo Lattes:**

| **Plano de atividades do bolsista (12 meses)** |
| --- |
| Atividade Desenvolvida | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Assinatura do coordenador do projeto