# ANEXO 1 – ROTEIRO DE PROJETO DE PESQUISA

1. **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
|   |

1. **PROGRAMA:**

# PIBIC AF/CNPq/ 2020 – Edital 12/2020/PROPEX/IFS

# Área de Tecnologia Prioritária do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC): colocar a área aqui

1. **RESUMO DO PROJETO:** (contendo no máximo 30 linhas, deve ser conciso e objetivo, apresentado em apenas um parágrafo com espaçamento simples, alinhamento justificado, fonte Times New Roman 12, sem tabelas, gráficos ou fotos)

|  |
| --- |
|   |

1. **INTRODUÇÃO:** (máximo de 2 páginas)

|  |
| --- |
|   |

1. **OBJETIVOS:** (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|   |

1. **METODOLOGIA:** (máximo de 3 páginas)

|  |
| --- |
|   |

# 7. CONTRIBUIÇÃO SOCIAL ESPERADA: (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|   |

**8. PREVISÃO DE CUSTOS:** (discriminar itens com valores previstos:

materiais de consumo, permanentes e serviços)

# O CNPq não disponibilizará auxílio projeto

**9. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES**   |  **MESES**  **2020/2021**   |
|   | Ago  |  Set  | Out  |  Nov  |  Dez  | Jan  | Fev |  Mar |  Abr  | Mai  | Jun | Jul  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

# 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS: (máximo de 1 página)

|  |
| --- |
|   |

# 11. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: (segundo normas da ABNT)

|  |
| --- |
|   |

# ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR E ALUNO BOLSISTA

Local,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Eu,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

servidor ocupante do cargo de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula-SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visando à submissão do **Projeto** intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante do **Programa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Edital nº 12/2020/PROPEX/IFS, informamos que

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é aluno bolsista necessário ao desenvolvimento do projeto, estando regularmente matriculado no IFS sob matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estando ciente que as assinaturas neste termo implicam em aceitação integral de todas as regras determinadas no Edital supracitado e plena ciência de que o não cumprimento de qualquer um dos itens previstos acarretará em devolução integral dos valores recebidos.

 Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador

 Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou ciente de que não posso acumular essa bolsa com a de outros programas do IFS e de acordo com todas as normas referentes ao Edital nº 12/2020/PROPEX/IFS.

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

# ANEXO 3 - RELATÓRIO PARCIAL DE AVALIAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA (poderá ser substituído pelo termo de aceite do aluno com o CNPq)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPEX-IFS**  | **EDITAL nº. 12/2020/PROPEX/IFS**   |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO  | **PROGRAMA: PIBIC AF 2020 CNPq**   |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO**  | **RELATÓRIO**   |
| **TÍTULO DO PROJETO:**   |   |
| **DURAÇÃO DA BOLSA:**   |   |
| **PERÍODO DE ABRANGÊ RELATÓRIO:**   | **NCIA DO**  | Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO PROFESSOR/PESQUISADOR ORIENTADOR:**   |
| **NOME:**   |   | **Matrícula-SIAPE:**  |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**  |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |
| **BAIRRO:**   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   | **ESTADO:**   |   |
| **TELEFONE:**   |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO CO-ORIENTADOR VOLUNTÁRIO** (se houver):  |
| **NOME:**   |   | **Matrícula-SIAPE:**  |
| **CAMPUS/Setor:**  |   | **CARGO:** |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**  |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |
| **BAIRRO:**   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   | **ESTADO:**   |   |
| **TELEFONE:**   |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. DADOS DO ALUNOBOLSISTA:**   |   |   |
| **NOME:**   |   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPUS:**  |   | **CURSO:**  |   |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |   |   |
| **BAIRRO:**   |   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEFONE:**  |   |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DADOS DO ALUNO VOLUNTÁRIO 1** (se houver):**:**   |   |
| **NOME:**   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPUS:**  |   | **CURSO:**  |   |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |   |
| **BAIRRO:**   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEFONE:**  |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. DADOS DO ALUNO VOLUNTÁRIO 2** (se houver):**:**   |   |
| **NOME:**   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPUS:**  |   | **CURSO:**  |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |   |
| **BAIRRO:**   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEFONE:**  |   | **E-****MAIL:**   |   |
|  |  |  |  |
| **7. CAMPUS ONDE O PROJETO ESTÁ SENDO DESENVOLVIDO:**  |
|    |

|  |
| --- |
| **8. ATIVIDADES DO BOLSISTA** (**RELATO DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS E DE EXTENSÃO DO BOLSISTA, COM BASE EM CRONOGRAMA OU PLANO DE ATIVIDADES DO PROJETO, INFORMANDO DATA INICIAL E FINAL**).  |
|       |

|  |
| --- |
| **9. RESULTADOS OBTIDOS** (**RELATO RESUMIDO DOS PRINCIPAIS RESULTADOS OBTIDOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO E CORRESPONDENTES AOS OBJETIVOS/PLANO DE ATIVIDADES DO** **PROJETO**).  |
|     |

|  |
| --- |
| **10. EM TERMOS GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA A EVOLUÇÃO DO PROJETO?** **(A SER RESPONDIDO PELO COORDENADOR)**   |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas  | ( ) Acrescentou pouco  |
| **AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTES ITENS:**  ( ) Apoio recebido ( ) Infra-estrutura da instituição ( ) Relacionamento com a equipe do projeto ( ) Dificuldades para o trabalho desenvolvido  |

**10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES POR META**



|  |
| --- |
| **11. PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)** (**APRECIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DESEMPENHO DO ALUNO-** **BOLSISTA**)  |
|   |
| **CLASSIFICAÇÃO DE** **DESEMPENHO**   |  ( ) Excelente  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente  |

Aracaju (SE), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

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

**ANEXO 4 - RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DE PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPEX-IFS**  | **EDITAL nº. 12/2020/PROPEX/IFS**   |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO  | **PROGRAMA: PIBIC AF/CNPQ 2020 ( )**   |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO**  | **RELATÓRIO**   |
| **TÍTULO DO PROJETO:**   |   |
| **DURAÇÃO DA BOLSA:**   |   |
| **PERÍODO DE ABRANGÊ RELATÓRIO:**   | **NCIA DO**  | Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO PROFESSOR/PESQUISADOR ORIENTADOR:**   |
| **NOME:**   |   | **Matrícula-SIAPE:**  |
| **CAMPUS/Setor:** |   | **CARGO:** |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**  |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |
| **BAIRRO:**   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   | **ESTADO:**   |   |
| **TELEFONE:**   |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO CO-ORIENTADOR VOLUNTÁRIO** (se houver):  |
| **NOME:**   |   | **Matrícula-SIAPE:**  |
| **CAMPUS/Setor:**  |   | **CARGO:** |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**  |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |
| **BAIRRO:**   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   | **ESTADO:**   |   |
| **TELEFONE:**   |   | **E-****MAIL:**   |   |

**4. DADOS DO ALUNO-**

**BOLSISTA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:**  |   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPU** | **S:**  |   | **CURSO:**  |   |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDER** | **EÇO:**  |   |   |
| **BAIRR** | **O:**   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDAD** | **E:**   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEF** | **ONE:**  |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  **5. DADOS DO ALUNO VOLUNTÁRIO 1** (se houver):**:**   |   |
| **NOME:**   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPUS:**  |   | **CURSO:**  |   |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |   |
| **BAIRRO:**   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEFONE:**  |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. DADOS DO ALUNO VOLUNTÁRIO 2** (se houver):**:**   |   |
| **NOME:**   |   |   | **Matrícula**:  |
| **CAMPUS:**  |   | **CURSO:**  |   |   |
| **CPF:**   |   | **RG:**   |   |   | **CEL:**  |   |
| **ENDEREÇO:**  |   |   |
| **BAIRRO:**   |   |   | **CEP:**   |   |
| **CIDADE:**   |   |   | **ESTADO:** |   |
| **TELEFONE:**  |   | **E-****MAIL:**   |   |

|  |
| --- |
| **7. *CAMPUS* ONDE O PROJETO FOI DESENVOLVIDO:**   |
|    |

|  |
| --- |
| **8. INTRODUÇÃO E OBJETIVOS DO PROJETO E PLANO DE TRABALHO: (DELIMITAÇÃO DO PROBLEMA E AS CONEXÕES ENTRE O PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA E O PROJETO DO ORIENTADOR. OBJETIVOS E JUSTIFICATIVA DO PLANO EM TERMOS DE** RELEVÂNCIA PARA O PROJETO E DO ESTADO DA ARTE**).**   |
|   |

|  |
| --- |
| **9. ESTRATÉGIA METODOLÓGICA:** (DESCRIÇÃO DA MANEIRA COMO FORAM DESENVOLVIDAS AS ATIVIDADES PARA SE CHEGAR AOS OBJETIVOS PROPOSTOS. INDICAR O MATERIAL E MÉTODOS UTILIZADOS).  |
|        |

|  |
| --- |
| **10. ATIVIDADES EXECUTADAS NO PERÍODO:** (RELAÇÃO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS, EM ORDEM SEQUENCIAL E TEMPORAL, DE ACORDO COM OS OBJETIVOS TRAÇADOS NO PLANO E DENTRO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO).  |
|      |

|  |
| --- |
| **11. RESULTADOS E DISCUSSÃO:** (RELAÇÃO DOS RESULTADOS OU PRODUTOS OBTIDOS DURANTE A EXECUÇÃO DA PESQUISA, INDICANDO OS AVANÇOS NO CONHECIMENTO DISPONÍVEL ALCANÇADO. ANEXAR FOTOS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DURANTE O PROJETO).  |
|      |

**12. CONSIDERAÇÕES FINAIS:** (EXPOR DE MODO SUCINTO A CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO AO CONHECIMENTO CIENTÍFICO DE SUA ÁREA, APRESENTANDO AS IMPLICAÇÕES PARA FUTUROS TRABALHOS QUE POSSAM SER DESENVOLVIDOS).

|  |
| --- |
|      |

|  |
| --- |
| **13. DIFICULDADES E SOLUÇÕES:** (EXPOR AS DIFICULDADES ENFRENTADAS NO DESENVOLVIMENTO DO PLANO E AS ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PARA SUA RESOLUÇÃO).  |
|      |

|  |
| --- |
| **14. EM TERMOS GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA A EVOLUÇÃO DO PROJETO?** (A SER RESPONDIDO PELO COORDENADOR)  |
| ( ) Acima das expectativas |  ( ) Correspondeu às expectativas  | ( ) Acrescentou pouco  |
| **AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTES ITENS:**  ( ) Apoio dado ( ) Infraestrutura da instituição ( ) Relacionamento com a comunidade e a equipe do projeto ( ) Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido   |

|  |
| --- |
| **15. JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS.**   |
|          |

|  |
| --- |
| **16. PARECER DO(A) CO-ORDENADOR(A):** (APRECIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DESEMPENHO DO ALUNO- BOLSISTA).  |
|     |
| **CLASSIFICAÇÃO DE** **DESEMPENHO**   |  ( ) EXCELENTE  ( ) BOM  ( ) REGULAR  ( ) INSUFICIENTE  |

Aracaju (SE), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador

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

Assinatura do Coorientador Voluntário

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

Assinatura do Aluno-Bolsista

**ANEXO 5 - LISTA DE FREQUÊNCIA DO ALUNO BOLSISTA**

# Edital nº 12/2020/PROPEX/CNPQ

# Programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Título do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do Aluno Bolsista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Data  | Assinatura  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

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

Assinatura do Professor/Pesquisador Orientador do Projeto

# ANEXO 6 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

|  |
| --- |
| **RECURSO – Edital 12/2020/PROPEX – PROGRAMA PIBIC AF CNPq**   |
| Título do Projeto:  |
| Nome do Professor/Pesquisador Orientador:  |
| Matrícula-SIAPE:  | Campus:  |   |
| RG: CPF: Fone:  |
| FUNDAMENTO:           |
| Aracaju, / /2020  |  Assinatura do Orientador:  |

**ANEXO 7 - DECLARAÇÃO DE PARCERIA**

# OBS: A DECLARAÇÃO DEVERÁ SER EM PAPEL COM TIMBRE DA PARCEIRA

Declaramos, para fins de manifestação de Parceria, que reconhecemos e estamos comprometidos com a execução do projeto de

intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ Submetido por servidor do IFS à aprovação pelo Edital

12/2020/PROPEX/IFS, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação, zelando-se pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade das atividades, observando-se as orientações e recomendações emanadas do **IFS.** Os resultados atingidos com a execução da Parceria manifestada constarão no Relatório Final do Projeto e publicizados em mídia interna do IFS.

(Cidade/Estado),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura do Responsável - Entidade Parceira

# ANEXO 8 – PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Aluno(a) Bolsista  |   |
| Matrícula:  | Curso:  | Campus:  |
| Servidor Orientador:  | SIAPE:  |
| **Programa: PIBIC CNPq** **2020**  **Edital:** **12/2020/PROPEX/ IFS**  | Título do Projeto:  | Carga horária semanal:  |
| **DESCRIÇÃO** DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS MENSALMENTE DO INÍCIO AO TÉRMINO DA EXECUÇÃO DO PROJETO  |
|  | PRIMEIRO MÊS DE EXECUÇÃO  |  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| SEGUNDO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| TERCEIRO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| QUARTO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| QUINTO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| SEXTO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| SÉTIMO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| OITAVO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|  |   |  |
| NONO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| DÉCIMO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| DÉCIMO PRIMEIRO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |
| DÉCIMO SEGUNDO MÊS DE EXECUÇÃO  |
| Atividades a serem desenvolvidas  |
|   |
|   |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

 Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) Orientador(a)