**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROBIC – FAPERGS/FEEVALE**

PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA

1. **DADOS DO ACADÊMICO:**

|  |
| --- |
| Acadêmico: |
| RG: | Órgão Emissor: | UF: | Data de Emissão: |
| CPF: | Data de Nascimento: | Estado Civil:  |
| Nacionalidade: | Naturalidade: |
| Código de matrícula: | Curso: | Semestralidade: |
| Endereço residencial: |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| Telefone Residencial: | Celular: | E-mail: |

1. **DADOS DO PROJETO DE PESQUISA:**

|  |
| --- |
| Título do projeto orientador: |
| Título do projeto do bolsista: |
| Grupo de pesquisa: |
| Linha de pesquisa: |
| Palavras-chave: |
| Data início: | Data fim: |

1. **DADOS DO ORIENTADOR:**

|  |
| --- |
| Orientador: |
| CPF:  | Data de Nascimento:  | Estado Civil:  |
| Nacionalidade: | Naturalidade:  |
| Endereço residencial:  |
| E-mail:  | Celular:  |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO ESPECÍFICO PARA O BOLSISTA PROBIC:**
	1. **Objetivos:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Metodologia:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Resultados esperados:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Cronograma de atividades:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição atividades | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Horário de atividades do bolsista:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Turno | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta |
| Manhã |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |

* 1. **Relação Pesquisa e Ensino:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |