**ANEXO 07**

**PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO - 2017/2018**

**Para projetos com candidatos à bolsa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | | | |
| **Curso** | | | **Turma** |
| **Data de Nascimento** | **CPF** | **RG / Órgão Emissor** | |
| **Título do Projeto** | | | |
| **Coordenador** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE CANDIDATO À BOLSA**  Declaro, para fins de obtenção e manutenção da bolsa de Iniciação Científica do Campus Camboriú, que estou ciente dos requisitos e atribuições referentes ao bolsista e comprometo-me a executar as atividades propostas no Plano de Trabalho descrito abaixo e estou ciente das responsabilidades e compromissos descritos no EDITAL Nº 007/GDG/IFC-CAM/2017.  CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato | | | |
| **DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DO PROJETO**  Declaro conhecimento e conformidade com as atividades propostas no Plano de Trabalho descrito abaixo visando o desenvolvimento do Projeto de Iniciação Científica e estou ciente das responsabilidades e compromissos descritos no EDITAL Nº 007/GDG/IFC-CAM/2017.  CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades a serem desenvolvidas | 2017/2018 | | | | | | | | | | | |
| MESES | | | | | | | | | | | |
| **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** | **M** | **A** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De acordo,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | | | | | | | | | |