***(ANEXO 08)***

**PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO - 2016/2017**

**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 0XX/GDG/IFC-CAM/2015.    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 0XX/GDG/IFC-CAM/2015.    CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades a serem desenvolvidas | 2016/2017 | | | | | | | | | | | |
| MESES | | | | | | | | | | | |
| **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De acordo,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | | | | | | | | | |