**(ANEXO 08)**

**PLANO DE TRABALHO - 2018/2019**

**BOLSISTA OU ESTUDANTE VOLUNTÁRIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | | | |
| **Curso** | | | **Turma** |
| **Data de Nascimento** | **CPF** | **RG / Órgão Emissor** | |
| **Título do Projeto** | | | |
| **Coordenador(a)** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE BOLSISTA**  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 043/GDG/IFC-CAM/2017.    CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE VOUNTÁRIO**  Declaro que estou ciente dos requisitos e atribuições referentes ao estudante voluntário 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 043/GDG/IFC-CAM/2017.    CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato(a) | | | |
| **DECLARAÇÃO DO(A) COORDENADOR(A) 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 043/GDG/IFC-CAM/2017.    CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador do Projeto | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades a serem desenvolvidas | 2018/2019 | | | | | | | | | | | |
| MESES | | | | | | | | | | | |
| **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De acordo,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | | | | | | | | | |