**PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO - 2019/2020**

**Para projetos com voluntários**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | | | |
| **Curso** | | | **Turma** |
| **Data de Nascimento** | **CPF** | **RG / Órgão Emissor** | |
| **Título do Projeto** | | | |
| **Coordenador** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE**  Declaro que estou ciente dos requisitos e atribuições referentes ao projeto 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/2018.  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/2018.  CAMBORIÚ, \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades a serem desenvolvidas | 2019/2020 | | | | | | | | | | | |
| MESES | | | | | | | | | | | |
| **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De acordo,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | | | | | | | | | |