1. **Edital nº 09/2025**
2. **Plano de atividades do(s) bolsista(s)**

| **Dados do(a) coordenador(a) do projeto e do(s) bolsistas:** |
| --- |
| 1. Projeto:
2. Coordenador(a):Nº Siape:
3. E-mail:
4. *Campus:*
 |

**I - Nome do(a) bolsista 1:**

**Carga horária (8 a 10 horas, Ensino Técnico):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_horas

**Carga horária (10 a 15 horas, Ensino Superior):** \_\_\_\_\_\_\_horas

**E-mail do bolsista 1:**

**II - Nome do(a) bolsista 2:**

**Carga horária (8 a 10 horas, Ensino Técnico):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_horas

**Carga horária (10 a 15 horas, Ensino Superior):** \_\_\_\_\_\_\_horas

**E-mail do bolsista 2:**

| **Plano de atividades do bolsista 1** |
| --- |
| Atividade Desenvolvida | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Plano de atividades do bolsista 2** |
| --- |
| Atividade Desenvolvida | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da coordenação do projeto