ANEXO 4 – Plano de Atividades do Bolsista

| 1 DADOS REFERENTE À BOLSA | |
|-----------------------------------|--|
| 1.1 Título do Projeto: | |
| 1.2 Coordenador do Projeto: | |
| 1.3 Nome do candidato a bolsista: | |
| 1.4 N° de CPF: | |
| 1.5 Carga horária semanal: | |
| 1.6 E-mail do bolsista: | |
| 1.7 Curriculo lattes: | |

PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA

| Atividades a serem desenvolvidas | 2025 | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| De | comum | acordo, | |
|----|-------|---------|--|
| | | | |

| ASSINATURA DO BOLSISTA | |
|---|---------|
| | |
| | |
| ASSINATURA DO COORDENADOR | |
| | |
| | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO BOLSISTA | |
| | |
| | |
| Blumenau, de | de 2025 |

FOLHA DE ASSINATURAS

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS Nº 20693/2025 - GAB/BLU (11.01.09.01.01)

 $(N^o do \ Protocolo: N\~AO \ PROTOCOLADO)$

(Assinado digitalmente em 19/11/2025 11:54)
ALDELIR FERNANDO LUIZ
DIRETOR GERAL - TITULAR
DG/BLU (11.01.09.01)
Matrícula: ###010#2

Visualize o documento original em https://sig.ifc.edu.br/documentos/ informando seu número: 20693, ano: 2025, tipo: DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, data de emissão: 19/11/2025 e o código de verificação: cb1c2e66d0