***Plano de Trabalho para o Bolsista de Iniciação Científica Júnior***

# Bolsas CNPq-EM

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Orientador*: | | | | | |
| *Centro/Departamento*: | | | | | |
| *Ramal do laboratório/sala*: | | | | | |
| *E-mail do orientador*: | | | | | |
| *Celular do orientador*: | | | | | |
| *Grande Área do conhecimento*: | | | | | |
| *Área do conhecimento*: | | | | | |
| *Número de cadastro do projeto de pesquisa*: | | | *Data de término:* | |  |
| *Título do projeto de pesquisa cadastrado na PROPPG*: | |  | | | |
|  | | | | | |
| *Palavras chave (máximo de 6):* | | | | | |
| *Data prevista para início*: | | | | | |
| *Síntese das atividades a serem desenvolvidas pelo Bolsista:* | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| *Carga horária semanal*: 10 horas | | | | | |
| Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo. | | | | | |
| Local e data: | | | | | |
|  |  | | |  | |
| *Assinatura do Orientador* | *Assinatura do Bolsista* | | | *Assinatura do Pai ou Responsável*  *(para menores de 18 anos)* | |
|  | | | | | |
| *Aprovação da Pró-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação da UEL* | | | | | |