**EDITAL Nº 006/2024 – PROEX/IFAM**

**ANEXO IV - PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

Atenção: Esse plano deverá ser desenvolvido pelo coordenador do projeto em conjunto com o discente candidato à bolsa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bolsa** | BEX-SUP ( ) (nível superior) BEX-MED ( ) (nível médio) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DADOS DO BOLSISTA** | | |
| **Nome:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
|  | | |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | |
| ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior | | |
| **Campus:** | |  |
| **Curso:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DADOS DO PROJETO** | |
| **Título:** |  |
| **Área temática:** |  |
| **Linha da extensão:** |  |
| **4. RESUMO DO PLANO DE ATIVIDADES DO PROJETO** | |
| Objetivo Geral; principal método de coleta das informações e resultados esperados. | |
| |  | | --- | | **5. OBJETIVO** |   **5.1 Objetivo Geral** | |
| **6. METODOLOGIA** | |
|  | |
| **7. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO** (conforme plano do projeto) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Etapa 01 |  |
| Etapa 02 |  |
| Etapa 03 |  |
| Etapa 04 |  |
| Etapa 05 |  |
| **8. PLANO DE ATIVIDADE DO BOLSISTA (**Deixar claro as atividades que serão realizadas pelo discente, bem como a sua relevância para o projeto) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade | Descrição | Período  de desenvolvimento | Presencial ou remota | Horários |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8.1 Relevância do discente para o projeto:** |

Atenção: considerar os quatro meses de desenvolvimento do projeto e citar inclusive período para entrega de relatórios.

|  |
| --- |
| **9. DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO BOLSISTA** |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***ASSINATURA DO CANDIDATO A BOLSISTA*** |

|  |
| --- |
| **10. DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO COORDENADOR / ORIENTADOR DO BOLSISTA** |
| Declaro, para fins, de direito, responsabilizar-me pelo controle de frequência e execução do Plano de Trabalho do Bolsista. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***ASSINATURA DO COORDENADOR / ORIENTADOR DO BOLSISTA*** |