



ANEXO IV

PLANO DE TRABALHO DE ATIVIDADES DO/A BOLSISTA				
Título do projeto:			Parecer/Portaria n°:	
Coordenador/a do projeto:				
Nome do/a Bolsista:				
E-mail institucional:			Telefone:	
HORÁRIO DE TRABALHO DO/A BOLSISTA (DIA DA SEMANA E HORÁRIO)				
Segunda	De __ as __ h			
Terça	De __ as __ h			
Quarta	De __ as __ h			
Quinta	De __ as __ h			
Sexta	De __ as __ h			
Sábado	De __ as __ h			
<b>JUSTIFICATIVA</b> <i>Fundamente a proposta do Plano de Trabalho do/a bolsista, indicando a relevância extensionista.</i>				
<b>OBJETIVOS</b>				
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b> <i>Descrever quais resultados deverão ser alcançados ao final do plano de trabalho</i>				
CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DO/BOLSISTA <i>(Especificar as atividades previstas e o período de duração)</i>				
N.º	Atividades	Duração em meses	Data Início	Data Término

Data \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

o e-mail institucional será considerado  
como assinatura do documento

Assinatura do/a bolsista

o e-mail institucional será considerado como  
assinatura do documento

Assinatura do/a coordenador/a