**Anexo III – Modelo do plano de trabalho**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA AO QUAL O PLANO DE TRABALHO ESTARÁ VINCULADO** |
|  |
| **Palavras chaves** |  |
| **Área de conhecimento (CNPq)****(**<http://www.cnpq.br/areasconhecimento/>**)**  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| **Coordenador do projeto** |  |
| **SIAPE** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone (fixo e celular)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO BOLSISTA** |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone (fixo e celular)** |  |
| **Curso/Período** |  |
| **Previsão de Conclusão d(mês/ano)** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PLANO DE TRABALHO – SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSITA** |
| **Descrição das atividades** | **Mês** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Duração das atividades do bolsista** | **Início** |  | **Término** |  |
|  |  |  |  |  |  |

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 projeto.

XXXX/MG, XX de outubro de 2018.

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

 Coordenador do projeto Bolsista

 CPF CPF