**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **PROBIC 202\_/\_\_** |
| ÁREA DO CONHECIMENTO/CURSO: |
| TÍTULO DO PROJETO: |
| COORDENADOR(a):  |
| VIGÊNCIA DESTE PLANO: 12 meses INÍCIO \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_TÉRMINO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| NOME DO ALUNO(a):MATRÍCULA / PERÍODO: |

**PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LOCAL** | **CARGA HORÁRIA**  | **ATIVIDADES PREVISTAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBSERVAÇÕES DO (a) COORDENADOR (a) :**

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

Assinatura do(a) aluno(a)

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

Assinatura do(a) coordenador(a)

Em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_