



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense - *Campus* São Francisco do Sul

ANEXO 1 – Plano de atividades do(a) bolsista

Dados do coordenador do projeto e dos(as) bolsistas:
Projeto:
Coordenador(a):

I - Nome do(a) bolsista: _____

Carga horária: () 10 horas – Ensino Técnico () 20 horas – Ensino Superior

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes:

Plano de atividades do(a) bolsista								
Atividade Desenvolvida	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov

II - Nome do(a) bolsista: _____

Carga horária: () 10 horas – Ensino Técnico () 20 horas – Ensino Superior

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes:

Plano de atividades do(a) bolsista								
Atividade Desenvolvida	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov

Assinatura do(a) coordenador(a) do projeto