**APÊNDICE C**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**PLANO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO**

1. **Assinale a Modalidade:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | PIBIC -Programa Institucional de Iniciação Científica  |
|  | PIBIC EM – Programa Institucional de Iniciação Científica para Ensino Médio |
|  | PIBIT –Programa Institucional de Iniciação de Desenvolvimento Tecnológico |
|  | PIVIC – Programa Institucional de Voluntariado na Iniciação Científica |
|  | PIVIT – Programa Institucional de Voluntariado na Iniciação de Des. Tecnológico |

1. **Identificação do(a) estudante e orientador(a)**

|  |  |
| --- | --- |
|  **2.1 Instituição/Campus** |  |
|  **2.2 Dados do(a) orientador(a)** |
| 1. Nome completo
 |  |
| 1. CPF
 |  |
| 1. Link do Currículo Lattes
 |  |
| 1. Área de Pesquisa
 |  |
| 1. Título do projeto homologado
 |  |
|  **2.3 Dados do(a) estudante** |
| a. Nome completo |  |
| b. CPF  |  |
| c. Curso |  |
| d. Período/ano do curso |  |
| e. Link do Currículo Lattes |  |
| f. Título do Plano de Trabalho |  |

|  |
| --- |
| 1. **Descrição das atividades do Plano de Trabalho**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de execução****(mês/ano)** | **Plano de Trabalho** |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 1. |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 2. |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 3. |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 4. |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 5. |
| \_\_\_\_/\_\_ a \_\_\_\_/\_\_ | 6. |

 |
| 1. **DECLARAÇÃO PARA BOLSISTAS**
 |
|  |
| 1. *Declaramos para os devidos fins que o (a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*se selecionado por esta instituição para participar como bolsista do PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA, não acumulará bolsa de qualquer outra natureza ou manterá vínculo empregatício enquanto permanecer bolsista desta Chamada Pública.*1. *O tratamento dos dados coletados no âmbito desse Programa se dará de acordo com a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 – lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)1.*
 |
| 1. ***ASSINATURAS***
 |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente documento foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* |
| ***Local e data: Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_*** |
|  |  |
| **Assinatura do(a) estudante** | **Assinatura do(a) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL**  |
|  |