|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APÊNDICE B****PROGRAMA INSTITUCIONAL DE VOLUNTARIADO NA INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA****PLANO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**1. **Assinale a Modalidade:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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. E-mail
 |  |
| 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. E-mail |  |
| d. Cotista (sim ou não): |  |
| e. Curso |  |
| f. Período/ano do curso |  |
| g. Link do Currículo Lattes |  |
| h. 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. ***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**  |
|  |

 |  |