|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | |  | | |  |