**PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

Período da bolsa; maio a dezembro de 2024.

Enviar este formulário até o dia 25 de abril para: jaijovemufsm@gmail.com

1. **IDENTIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Bolsista:  |
| Escola de origem:  |
| Professor(a) Tutor(a) na Escola:  |
| Categoria: ( ) Jovem Pesquisador ( ) Jovem Extensionista |
| Orientador(a) na UFSM: |
| Nome do Projeto: |

**2 OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
| Descreva os objetivos a serem alcançados com as atividades do aluno |

**3 CRONOGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Descrição** | **Período** |
| Etapa 1 |  |  |
| Etapa 2 |  |  |
| Etapa 3 |  |  |

Criar novas etapas caso seja necessário.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Orientador(a) na UFSM |  | Tutor(a) na Escola |  | Aluno(a) bolsista |