**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** 

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE**

**EDITAL Nº XXXXXXX**

**Plano de atividades do bolsista**

| **Dados do coordenador do projeto e dos bolsistas:** |
| --- |
| Projeto:  Coordenador:  *Campus:* IFC *Campus Avançado Sombrio* |

**I - Nome do bolsista:**

**Carga horária:** ( ) 08 horas – Ensino Técnico ( ) 16 horas – Ensino Superior

**E-mail:**

**Link do Currículo Lattes:**

| **Plano de atividades do bolsista** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade Desenvolvida | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rua das Missões, 100 – Ponta Aguda

89051-000 Blumenau/SC

Fone/Fax: (47) 3331-7850

www.ifc.edu.br

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** 

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE**