**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**HU-UFMA/EBSERH/CNPq**

**PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| Dados do Pesquisador/Orientador: |
| Nome do Pesquisador/Orientador: CPF: |
| Carteira de Identidade: |
| Centro de Ensino:  |
| Departamento/Unidade HU-UFMA: |
| Endereço Completo: |
|  |
|  |
| E-mail: |
| Contato: |
| **Dados do Aluno (Bolsista):** |
| Nome do Aluno (Bolsista): CPF: |
| Carteira de Identidade: |
| Matrícula: |
| Curso: |
| Período:  |
| Endereço Completo: |
|  |
| E-mail: |
| Contato: |
| **Dados do Projeto de Pesquisa:** |
| Título do projeto:  |
|  |
|  |
|  |
| Nº CAAE/ Nº do Parecer de Ética: |
| Período de atividades do bolsista:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Resumo do trabalho** |
|  |
| **Plano de trabalho** |
| As atividades previstas no plano de trabalho do bolsista são: |
| **Cronograma de Atividades com duração de 12 meses** |
|  |

São Luís (MA), \_\_\_\_\_\_\_\_\_de abril\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de

Assinatura do Aluno/Bolsista

Assinatura do Professor/Orientador