**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