# ANEXO IV

**PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA**

# Área de conhecimento:

1. **Orientador:**

# Bolsista:

1. **Título do projeto:**
2. **Abrangência do projeto** (*Abordar o local onde o projeto de IT será desenvolvido. Exemplo: Setor/Unidade ou em todo o HULW****)***

# Resumo do Projeto:

1. **Descrição das tarefas do bolsista (***A descrição deve detalhar, de forma lógica, todas as etapas do projeto e as tarefas desenvolvidas pelo bolsista)*
2. **Descrição do processo de Orientação (***descrever as formas de acompanhamento do andamento do projeto e das atividades do bolsista:*

## Hospital Universitário Lauro Wanderley – HULW/UFPB

CNPJ: 15.126.437/0017-00

Rua Tabeliao Estanislau Eloy, 585 - Castelo Branco CEP 58050-585 – João Pessoa/PB, Brasil

83 3206-0696


# Cronograma de execução do plano de trabalho

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meses/Ano****Atividades** | **2023** | **2024** |
|  | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** | **Jan** | **Fev** | **Mar** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*OBS. Podem ser inseridas quantas linhas forem necessárias neste cronograma*

# Resultados e Impactos Esperados

## Hospital Universitário Lauro Wanderley – HULW/UFPB

CNPJ: 15.126.437/0017-00

Rua Tabeliao Estanislau Eloy, 585 - Castelo Branco CEP 58050-585 – João Pessoa/PB, Brasil

83 3206-0696