**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

**(Deve-se fazer um plano de trabalho para cada bolsista)**

| **IDENTIFICAÇÃO DOS BOLSISTAS** | | |
| --- | --- | --- |
| **BOLSISTA** | **Modalidade** | **Quantidade de meses**  (máximo 12 meses) |
| 1 | ( ) Superior ( ) Técnico Integrado  ( ) Técnico Subsequente, presencial ou EAD. |  |

| **PLANO DE TRABALHO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bolsista** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | **MÊS/ANO**  (Mês/ano a mês/ano) |
| 1 |  | | | |  |

**\*OBSERVAÇÃO:** Não inserir nome do(s) bolsista(s).