**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).