



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais

PLANO DE TRABALHO

INFORMAÇÕES DO PROJETO
TÍTULO DO PROJETO:
Nº PROCESSO DE CADASTRO DO PROJETO (SEI):
ORIENTADOR(A):
CO-ORIENTADOR(A): Se aplicável, devendo constar como membro da equipe executora do projeto.

DADOS DO(A) ESTUDANTE							
NOME COMPLETO:	CAMPUS:						
CURSO:	MATRÍCULA:						
CONTATO:	E-MAIL:						
RG:	CPF:						
NOME DO BANCO:	TIPO DE CONTA:						
AGÊNCIA:	NÚMERO DA CONTA COM DÍGITO:						
LINK DO LATTES:							
CARACTERIZAÇÃO: Bolsista [] - Voluntário (sem bolsa) []							
CARGA HORÁRIA (Semanal) : 8h [] 20h [] Outra [] _____ h							
CASO BOLSISTA (para candidatos à bolsa):							
PIBIC []	PIBIC-Jr []	PIBITI []	PIBITI-Jr []	BTP []	Mestrado []	Doutorado []	Pós-Doc []
AGÊNCIA FINANCIADORA:							
IFNMG []	CNPq []	FAPEMIG []	OUTRA [] Especifique: _____				

PAPEL DO ESTUDANTE NO PROJETO
Descreva o papel e a importância do estudante na execução do projeto (mínimo de 100 palavras).

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES		
Relacione as Etapas e Atividades do Projeto às tarefas a serem desenvolvidas pelo bolsista/voluntário.		
Atividade	Descrição da atividade	Tarefa do Bolsista/Voluntário
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

CRONOGRAMA DE TRABALHO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO		
DATA INICIAL (MÊS/ANO):	DATA FINAL (MÊS/ANO)	DURAÇÃO DO TRABALHO:
Atividade	Mês de trabalho	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

COMPROMISSO DO ORIENTADOR E DO CO-ORIENTADOR

Declaro que o(a) candidato(a) atende às normas definidas pelo EDITAL N°. XX/XXXX – IFNMG, e que as informações por mim apresentadas são verdadeiras.

NOME COMPLETO DO ORIENTADOR

O documento deve ser assinado eletronicamente pelo orientador e co-orientador se houver