**BOLSA DE APOIO À PERMANÊNCIA - Edital 04/2023**

**PROJETO E PLANO DE ATIVIDADES**

**1. Identificação da/o bolsista:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Nº Matrícula |  |
| E-mail |  |
| Telefones |  |
| Campus / CUNI |  |

**2. Identificação do PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Projeto |  |
| Nome da/o orientador/a convidada |  |
| Email da/o orientador/a convidada |  |
| Tel. da/o orientador/a convidada |  |
| Eixo de atuação do Plano de Atividades | ☐ Atividades acadêmicas de ensino;  ☐ Atividades acadêmicas de pesquisa;  ☐ Atividades acadêmicas de extensão;  ☐ Realização de eventos, congressos científicos e congêneres da UFSB;  ☐ Atividades de desenvolvimento de habilidades artísticas e esportivas;  ☐ Atividades de apoio às ações afirmativas;  ☐ Projetos de educação socioambiental ou outros relacionados à sustentabilidade;  ☐ Projetos de acessibilidade;  ☐ Atividades que visem à familiarização do estudante com o funcionamento da estrutura de gestão universitária; |

**3. Resumo do PROJETO:**

**4. Introdução do PROJETO:**

**5. Justificativa do PROJETO:**

**6. Objetivos (Geral e Específicos) do PROJETO:**

**7. Metodologia do PROJETO:**

**8. Resultados Esperados do PROJETO:**

|  |
| --- |
|  |

**9. Referências do PROJETO:**

**10. Descrição das ATIVIDADES específicas a serem desenvolvidas pela/o Bolsista no Projeto:**

|  |
| --- |
|  |

**11. Aprendizagens a serem obtidas pela/o Bolsista após o desenvolvimento do Projeto submetido:**

|  |
| --- |
|  |

**12. Cronograma de ATIVIDADES do Projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MESES** | **ATIVIDADES PREVISTAS** |
| Abril |  |
| Maio |  |
| Junho |  |
| Julho |  |
| Agosto |  |
| Setembro |  |
| Outurbo |  |
| Novembro |  |
| Dezembro |  |
| Janeiro |  |
| Fevereiro |  |
| Março |  |

Local Ilhéus, Bahia Data / /2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Orientador/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o bolsista