|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nova Logo | **FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS** | | | |
| **ANEXO II MODELO PLANO DE TRABALHO DOS BOLSISTAS VINCULADO A PROJETO EMBRAPII**  **CHAMADA 014/2022** | | | | |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DOS PARTÍCIPES** | | | | |
| 1.1-BOLSISTA | | | | |
| Nome completo: | | | | CPF: |
| E-mail: | | Data de nascimento: | | |
| Naturalidade: | | Link do Currículo Lattes: | | |
| **Telefones de contato:**  Celular:  Institucional:  Endereço residencial completo:  CEP:  Município/UF: | | | | |
| 1.2- OUTORGADA EXECUTORA | | | | |
| Razão Social/Sigla: | | | CNPJ: | |
| Endereço: | | | Bairro: | |
| Cidade: | | | UF: | |
| CEP: | | | Telefone de contato: | |
| E-mail institucional: | | | | |
| Representante Legal: | | | | |
| **2- DESCRIÇÃO DO PROJETO E DA BOLSA** | | | | |
| 2.1 - DADOS DO PROJETO EMBRAPII vinculado a bolsa solicitada | | | | |
| Nome da Projeto EMBRAPII: | | | | |
| Linha de atuação: | | | | |
| Vigência do projeto: | | | | |
| Objetivo geral do projeto: | | | | |
| Objetivos específicos do projeto: | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **2.2 - DADOS DA BOLSA** |
| Modalidade e tipo da bolsa: |
| Período da Bolsa: |
| Coordenador do Bolsista: |
| Título da proposta da bolsa: |
| Objetivo geral da bolsa: |
| Objetivos específicos da bolsa: |
| Resumo das atividades do bolsista: |
| Resultados e produtos esperados com a atuação do bolsista no projeto |
| Local no qual o bolsista desempenhará suas atividades (endereço completo): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA\*\*** | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAÇÃO DA META DO BOLSISTA:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ETAPA DE REFERÊNCIA DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE DE REFERÊNCIA DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ETA PA(S)** | | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** | **Mês 07** | **Mês 08** | **Mês 09** | **Mês 10** | **Mês 11** | **Mês**  **12** |
| Cód. da etapa | Descritivo da Etapa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cód. da etapa | Descritivo da Etapa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cód. da etapa | Descritivo da Etapa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cód. da etapa | Descritivo da Etapa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cód. da etapa | Descritivo da Etapa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Todos os resultados obtidos por meio deste apoio deverão ser enviados na Prestação de Contas Científica utilizando o Formulário Relatório Final de Bolsista de Projeto

\*\*Inserir quantas linhas forem necessária

Declaro ciência que a contratação da bolsa deverá observar o disposto no Manual da Fapemig e na Portaria PRE FAPEMIG nº 004/2021,

Local e data:

Assinatura do Bolsista:

Assinatura do Coordenador do Projeto: