|  |  |
| --- | --- |
| 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: