|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ****PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS****DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO** |  |

(com base na resolução art. 64 (b), art. 71 (II), art. 71 (VII; §1º) da Resolução Consu/Unifap nº 009/2006)

Plano de trabalho atualizado em 11.12.2015

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA DE EXTENSÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 - Identificação**Nome do acadêmico (a): Nome da atividade de extensão:Nome do orientador (a):Período de vigência da Bolsa: MODALIDADE DA BOLSA:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) PIBEX  | ( ) De acordo com o edital da atividade de extensão. |

**Este plano deve ser preenchido e encaminhado pelo coordenador da atividade por meio de memorando da coordenação do curso ou do projeto.** |
| **2 - Planejamento**1. Descrição das atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista

Será avaliado: (a) a adequação aos objetivos do projeto/programa. |
| 1. Qual o objetivo da atividade para a formação acadêmica e cidadã do bolsista?
 |
| 1. Objetivos específicos do bolsista

 Será avaliado: (a) adequação aos objetivos projeto/programa.  |
| 1. Resultados específicos esperados para o bolsista
 |
| 1. **– Cronograma**

**Acrescente uma linha para cada atividade prevista e coloque um x nos meses da sua realização, de acordo com os objetivos traçados no Plano e dentro do período proposto.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Meses |
| Atividades | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Obs. A obrigatoriedade do plano de trabalho do bolsista é prevista na Resolução de Extensão n° 009/2006/CONSU-UNIFAP.**

Local e data:

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

**Assinatura do Bolsista de Extensão Assinatura do Orientador**