**FORMULÁRIO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA/EDITAL DA FAPITEC/SE** | EDITAL FAPITEC/SE/FUNTEC Nº 13/2023 |
| **MODALIDADE DA BOLSA** | PIBIC - LINHA 1 |
| **NÍVEL** | Graduação |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS DO(A) BOLSISTA** | |
| **NOME** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE** | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA OU ESCOLARIDADE DO(A) BOLSISTA** | |
| **FORMAÇÃO/ESCOLARIDADE** |  |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |  |
| **CURSO/SÉRIE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR/SUPERVISOR** | |
| **NOME** |  |
| **INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO** |  |
| **UNIDADE** |  |
| **TITULAÇÃO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. INSTITUIÇÃO ONDE AS ATIVIDADES SERÃO DESENVOLVIDAS PELO(A) BOLSISTA** | |
| **INSTITUIÇÃO** | Universidade Federal de Sergipe - UFS |
| **UNIDADE** | Campus xxxxxxx |
| **ENDEREÇO** | Do Campus informado na linha superior |
| **TELEFONE** | Do Campus iformado |
| **E-MAIL** | ( ) Do Campus iformado |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. PROJETO DE PESQUISA** | |
| **TÍTULO** |  |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO** |  |
| **INÍCIO PREVISTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA** | | | |
| **INÍCIO** |  | **TÉRMINO** |  |

|  |
| --- |
| **7. PALAVRAS-CHAVE DO PROJETO** *(no mínimo três e no máximo seis)* |
|  |

|  |
| --- |
| **8. OBJETIVOS E METAS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA NO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA NO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. MÉTODOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. RESULTADOS E PRODUTOS ESPERADOS COM A ATUAÇÃO DO BOLSISTA NO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA POR META** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DA META DO BOLSISTA: {DESCRIÇÃO DA META POR ANO}** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PA** | **ATIVIDADES** | **SEMESTRAL/ANUAL** | | | | | | | | | | | | |
| **(Cronograma mensal - adequar conforme necessidade)** | | | | | | | | | | | | |
| **(%)** | **01º** | **02º** | **03º** | **04º** | **05º** | **06º** | **07º** | **08º** | **09º** | **10º** | **11º** | **12º** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| *Descrever as atividades que serão desenvolvidas pelo bolsista e a importância (PA em %) em relação às demais;*  *Acrescente as linhas necessárias para apresentação das informações* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Orientações:** | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Cronograma de atividades: atividades a serem executadas no período programado; | | | | | | | | | | | | | | |
| b) PA (Peso da Atividade): representa a importância da atividade planejada em relação às demais, considerando a complexidade e tempo despendido para execução. A soma do PA de todas as atividades deve totalizar 100%;  c) Todos os resultados obtidos por meio deste apoio deverão ser enviados na Prestação de Contas Técnico-Científica, utilizando o Modelo do Relatório Parcial e Final de Bolsista de Projeto. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **13. DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO BOLSISTA** |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as Normas Gerais fixadas pela FAPITEC/SE, disposto na Resolução Nº 08/2023 – CONSAD/FAPITEC/SE, para concessão de Bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de pesquisa ou ensino durante a vigência da bolsa. |
| Aracaju/SE, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO BOLSISTA |

|  |
| --- |
| **14. DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO COORDENADOR/ORIENTADOR/SUPERVISOR** |
| Declaro, para fins de direito, responsabilizar-me pelo controle de frequência e execução do Plano de Trabalho do Bolsista. |
| Aracaju/SE, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO COORDENADOR/ORIENTADOR DO BOLSISTA |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO E SUBMISSÃO DO FORMULÁRIO** |
| - Todos os campos devem ser preenchidos;  - O(A) Coordenador(a), o(a) orientador(a) ou o(a) supervisor(a) do projeto deverá encaminhar o formulário juntamente as demais documentações **via Protocolo Externo do e-DOC Sergipe à FAPITEC/SE**.  Acesse: <https://www.edocsergipe.se.gov.br/protocolo-externo/> |