**ANEXO II – EDITAL IC-VOLUNTÁRIO - 185/2023**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UESB – PIC/UESB** |
| **Formulário de Inscrição de Discente Voluntário** **(NÃO REMUNERADO)**  **Plano de Trabalho do Discente** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE** |
| Nome completo do Discente:  |
| Matrícula:  | e-mail:  | Telefone: |
| Data de nascimento: | CPF: |
| Identidade No:  | Órgão emissor: | UF: | Data de emissão: |
| **ENDEREÇO** |
| Rua/Avenida: | No:  |
| Cidade: | Bairro: | CEP: |
| Naturalidade:  | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) |
| Curso: | Semestre/Ano de provável conclusão:  |
| Nome do Professor Orientador: |

|  |
| --- |
| **RESUMO DO PLANO DE TRABALHO** |
|  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DO ALUNO NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DA INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIA** |
| **ATIVIDADES** | **2023** | **2024** |
|  | **OUT** | **NOV** | DEZ | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAIO** | **JUN** | **JULH** | **AGO** | **SET** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO** |
| Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as condições gerais e/ou normas da UESB e Chamada do programa. |

|  |  |
| --- | --- |
| Local:  | Data: |

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

Assinatura do aluno Assinatura do orientador