|  |
| --- |
| **TERMO INDIVIDUAL DE PARTICIPAÇÃO EM PROJETO – ALUNOS** |
| **1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| **Nome:** |  |
| **CPF:**  |  | **Matrícula:** |  |
| **Curso:** |  | **Nível:** |  |
| **Turno:** |  | **Período:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |
| **2 - DADOS DO PROJETO** |
| **Título:** |  |
| **Processo nº.** |  | **Vigência:** |  |
| **Instituições envolvidas** | **SIGLA** | **Nome da Instituição** |
|  |  |
|  |  |
| **Coordenador** | **Nome:** |  |
| **SIAPE:** |  | **CPF:** |  |
| **3- ATUAÇÃO DO ALUNO NO PROJETO** |
| **Meta** | **Descrição da Atividade** **do Aluno** | **Período de atuação (mm/aa)** | **Local de execução**  | **Composição da bolsa por meta (R$)** |
| **Início** | **Término** | **Sala/Laboratório** | **Mensal** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Plano de Trabalho Semestral** |
|  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |
| **Carga Horária** |  |  |  |  |  |  |
| **Observações:** |
|  |

Carga Horária Semanal do Aluno no Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Nome completo (aluno)

Matrícula SIGAA

RG e CPF

Confirmo as informações apresentadas pelo(a) aluno(a) e autorizo a sua participação no projeto.

 \_\_ /\_\_ /­­\_\_\_\_\_.

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

Nome completo (coordenador)

Matrícula