PLANO DE TRABALHO PARA INICIAÇÃO

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição onde será desenvolvido o projeto/Campus | Faculdades Pequeno Príncipe - FPP |
| Diretora de Pesquisa | Rosiane Guetter Mello |
| Docente/Pesquisador responsável) |  |
| Modalidade (bolsista ou voluntário) |  |
| Estudante |  |
| Título do projeto de pesquisa |  |
| Período previsto para desenvolvimento do Projeto (dd/mm/aaaa) |  |

1. **SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

|  |
| --- |
| 1 - |
| 2 - |
| 3 - |
| 4 - |
| 5 - |
| 6 - |
| 7 - |

1. **ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo. | |
| Local e data: Curitiba, XX de XXXXXX de 2023. | |
|  |  |
| Assinatura do Aluno(a) | Assinatura do Orientador |
|  | |
| Assinaturas do Coordenador da Proposta e Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente nos Institutos de Pesquisa | |