**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Edital \_\_\_/2019/IFRO — Seleção de Projetos de Extensão

* + - 1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Título do projeto:** |
| Nome: |
| *Campus*: |
| Função no projeto: (Coordenador, Colaborador interno, Colaborador externo, Estudante bolsista ou voluntário) |
| Carga horária do projeto: | Período de execução: |
| Modalidade(s) da prática: |
| Objetivo geral do projeto: |

* + - 1. **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Atividade** | **Período (Data)** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. **HORÁRIO DAS ATIVIDADES NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Período Matutino** | **Período Vespertino** | **CH** |
| **Início** | **Fim** | **Início** | **Fim** |
| Segunda-feira |  |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |  |  |
| Sábado  |  |  |  |  |  |
| Domingo  |  |  |  |  |  |
| **Carga horária semanal** |  |

Local e data

(Manter abaixo somente os campos correspondentes ao autor do plano: coordenador, colaborador ou estudante.)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Assinatura do Autor do Plano | Chefia Imediata do Servidor(Carimbo e Assinatura)De acordo: ( ) Sim ( ) NãoEm: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Assinatura do Autor do Plano | Nome e Assinatura do Responsável(No caso de participantes com menos de 18 anos)Em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |