

**ANEXO IV
PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA**

| INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO |
|---|
| Número do Processo de Seleção Simplificado: |
| Local do estágio: |
| Carga Horária Mensal: |
| Valor da bolsa: |
| Supervisor: |

| DADOS DO BOLSISTA | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Nome: | | |
| CPF nº.: | RG nº.: | |
| Curso: | Matrícula nº.: | Instituição: |
| Telefone: | Celular: (65) 99691-1286 | |
| Endereço: | | Bairro: |
| Cidade: | UF: MT | CEP: |

| Atividades do Bolsista | PERÍODO | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Cidade/estado..... de20__

Bolsista

Presidente CBH

Supervisor