|  |
| --- |
| **Nome do aluno (a):** Clique aqui para digitar texto. |
| **Prof.(a) Orientador(a):** Clique aqui para digitar texto. |
| **Título do projeto:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Programa vinculado:** | [ ]  PROBIC/FCA [ ]  PIBIC/FAPEMIG [ ]  PVIC/VOLUNTÁRIO [ ]  IC/MOSAIC |
| **Mês/ano referente:** Clique aqui para digitar texto. |

**\*** A tabela abaixo possui 20 linhas fixas a serem preenchidas conforme **atividades desenvolvidas** **diariamente (uma linha para cada dia de atividades realizadas).** Não é obrigatória a utilização de todas as linhas desde que a somatória total seja de 80 horas.

**\*** Lembre-se, ao finalizar o preenchimento, realize a somatória do total de horas trabalhadas **(Mínimo 80 horas/mês)** e insira o valor no final da tabela.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DATA** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **TOTAL DE HORAS/DIA** | **ASSINATURA ORIENTADOR(A)** |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
|  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |  |
| **TOTAL DE HORAS TRABALHADAS** | Clique aqui para digitar texto. |  |

**FOLHA DE ASSINATURAS**

**(Leia atentamente ao texto e preencha todos os campos com as informações solicitadas)**

**(ESSA FOLHA DEVE ESTAR SEMPRE ANEXADA A FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES)**

**COMPROMISSO DO ALUNO(A)**

Eu, Clique aqui para digitar texto., declaro para os devidos fins, que as informações contidas na presente ficha são verdadeiras e de minha autoria, e assumo o compromisso de esclarecê-las quando me for solicitado. Estou ciente que a falsidade destas informações configura o descumprimento ao Regulamento do Programa de Iniciação Científica, sendo passível de desligamento do referido Programa.

Araxá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**(Data da assinatura)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Clique aqui para digitar texto.

**Assinatura do Aluno (a)**

**COMPROMISSO DO PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

Eu, Clique aqui para digitar texto., atesto para os devidos fins, que o (a) aluno (a) Clique aqui para digitar texto. cumpriu a carga horária mensal obrigatória referente ao mês de Clique aqui para digitar texto. , estando de acordo com o cronograma de atividades do Projeto de Pesquisa intitulado Clique aqui para digitar texto. vinculado ao Programa de Iniciação Científica na modalidade Clique aqui para digitar texto., sob minha orientação.

Araxá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**(Data da assinatura)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Clique aqui para digitar texto.

**Assinatura do Prof. (a) Orientador (a)**

**ESPAÇO RESERVADO PARA AVALIAÇÃO DA COORDENADORIA DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Análise das informações:** | [ ]  Suficientes [ ]  Insuficientes |
| **Carga horária:** | [ ]  Cumprida [ ]  Não cumprida. Justificado? [ ]  Sim [ ]  Não |
| **Parecer final:** | [ ] Aprovado[ ] Não Aprovado |
| **Observações adicionais:**  |

Araxá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**(Data da assinatura)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Profa. Dra. Danielle Rodrigues dos Santos**

**Coordenadoria de Pesquisa**