

## PLANO DE ATIVIDADES

Unidade Universitária: \_\_\_\_\_

### DADOS DO ACADÊMICO

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tel: Fixo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

### DADOS DO TUTOR

Tutor: \_\_\_\_\_

Servidor:  Docente

Técnico Administrativo:

Função: \_\_\_\_\_

### AÇÕES PROPOSTAS

### RESULTADOS ESPERADOS

Anápolis,

de

20

\_\_\_\_\_  
Acadêmico

\_\_\_\_\_  
Tutor

\_\_\_\_\_  
Presidente do Comitê Local de Acompanhamento de Bolsas e Carimbo

**Carga Horária**  
**Mensal: 16 horas**  
**Total: 64 horas**