

**PLANO DE ATIVIDADES – BOLSA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

UNIDADE UNIVERSITÁRIA DE:

**DADOS DO BOLSISTA**

Bolsista:

CPF:

E-mail:

Telefone:

**DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

Vinculação no PPGSS:

Professor Orientador:

**PROJETO DE DISSERTAÇÃO OU TESE – PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES A SEREM CUMPRIDAS DURANTE A VIGÊNCIA DA BOLSA**

**PROGRAMAÇÃO DAS DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA**

**OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICO CIENTÍFICAS PLANEJADAS PARA O PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA**

---

Anápolis,

de

de 20

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

\_\_\_\_\_  
Nome:  
Professor Orientador