A/C Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação,

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES DE BOLSISTA COMO APOIO PPGE/UDESC****(Normativa 001/2024 – concessão de bolsas no PPGE)** |

IDENTIFICAÇÃO:

|  |  |
| --- | --- |
| DOCENTE SOLICITANTE: |  |
| Tipo de apoio: | [ ]  Atuação em laboratório [ ]  Atuação em grupo de pesquisa [ ]  Apoio administrativo ao PPGE |
| Tipo de apoio: | [ ]  Outro Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NOME DO BOLSISTA

|  |
| --- |
|  |

INSTITUIÇÃO FONTE DA BOLSA

|  |
| --- |
|  |

PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA

|  |
| --- |
|  |

LOCAL EM QUE REALIZARÁ AS ATIVIDADES DA BOLSA (nome do laboratório ou do grupo de pesquisa, ou outro)

|  |
| --- |
|  |

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS PARA NO MÍNIMO 12h DE TRABALHO SEMANAL (podem ser presenciais, remotas ou híbridas – identificar o modo de cada uma delas)

|  |
| --- |
|  |

DATA DE INÍCIO E DATA PREVISTA PARA O FIM DAS ATIVIDADES DA BOLSA

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: |  |

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA DO SOLICITANTE

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA DO BOLSISTA