



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO  
PROGRAMA INSTITUCIONAL CONTÍNUO DE PESQUISA**

**PLANO DE TRABALHO DO(A) ESTUDANTE**

**Edital:**

**Título do projeto:**

**Título do plano de trabalho:**

**Objetivos**

**Geral:**

**Específico(s):**

**Metodologia (material e métodos):**

**Resultados esperados:**

**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PARA 12 MESES**

<b>Atividades</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>

Nome e assinatura do(a) estudante:

Nome e assinatura do(a) orientador(a):

Local e Data