

ANEXO– Edital 21/2020
PLANO DE TRABALHO PARA O(A) BOLSISTA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

PLANO DE TRABALHO	
Nome do Projeto de Extensão	Meditação e Yoga no Campus
Palavras chaves	Meditação; yoga; autoconhecimento
Área de conhecimento (CNPq) (nome) (http://www.cnpq.br/areasconhecimento/)	Programas de Atendimento Comunitário
DADOS DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO	
Nome	Camila Guedes Codonho
CPF	22232713830
SIAPE	2244066
E-mail	camila.codonho@ifsuldeminas.edu.br
Telefone (fixo e celular)	(35) 999560757
DADOS DO(A) BOLSISTA	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone (fixo e celular)	
PLANO DE TRABALHO – SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) BOLSISTA	
Descrição das atividades*	Mês
Inscrições e conversa individual com cada praticante/ Prática de yoga e meditação	Outubro
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes	Novembro
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes	Dezembro
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes/Elaboração de relatório parcial	Janeiro
Prática de yoga e meditação/Planejamento das	

atividades e acompanhamento dos praticantes	Fevereiro
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes	Março
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes	Abril
Prática de yoga e meditação/Planejamento das atividades e acompanhamento dos praticantes/Elaboração de relatório final	Maio

*O colaborador externo deverá estar disponível nos dias e horários estipulados para a prática, no link fixo que for estabelecido para tal. A tolerância para atraso dos participantes deverá ser estipulada pela coordenação do projeto e o bolsista.

Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de ____ / ____ / 2020 a ____ / ____ / 2020.

Camila Guedes Codonho

Profa. Dra. Camila Guedes Codonho
 SIAPE: 2244066
 Coordenador(a) do Projeto

(nome completo)
 CPF
 Bolsista