**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome***: | |
| ***Regime de trabalho***: 40h | |
| ***Departamento***: DECPA | ***Ramal***: |
| ***Chefe imediato***: | |
| ***Período***: | |
| ***Objetivos (Informe os objetivos profissionais que se pretende alcançar no período em questão)***: | |
| **Abaixo deverão ser relacionadas as atividades que serão desenvolvidas no período em questão com o intuito de cumprir os objetivos propostos:** | |
| **ENSINO**  ***Carga horária semanal dedicada às atividades de ensino*: \_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Relacione as atividades de ensino previstas***: | |
| **PESQUISA**  ***Carga horária semanal dedicada às atividades de pesquisa*: \_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Relacione as atividades de pesquisa previstas***: | |
| **EXTENSÃO**  ***Carga horária semanal dedicada às atividades de extensão*: \_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Relacione as atividades de extensão previstas***: | |
| **ADMINISTRATIVAS OU GESTÃO**  ***Carga horária semanal dedicada às atividades administrativas ou gestão*: \_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Relacione as atividades administrativas ou de gestão previstas***: | |
| **Outras Atividades Relacionadas ao seu Cargo** | |

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do chefe de departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprovado pela Assembleia Departamental em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caso tenha algum comentário, crítica ou sugestão quanto a este Formulário-Modelo de Relatório de Atividades, favor enviar ao e-mail: [estagioprobatorio.cgp@ufop.edu.br](mailto:estagioprobatorio.cgp@ufop.edu.br). Agradecemos sua colaboração.