

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

(Para colaboradores bolsistas e não bolsistas)

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome do Colaborador: |
| *Campus*: |
| Função: |

1. **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Atividade** | **Período (Data)** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Carga horária total** |  |

1. **HORÁRIO DAS ATIVIDADES NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Período Matutino** | **Período Vespertino** | **Carga Horária do Dia** |
| **Início** | **Fim** | **Início** | **Fim** |
| Segunda-feira |  |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |  |  |
| Sábado  |  |  |  |  |  |
| **Total da carga horária semanal** |  |

 Assumo o compromisso de desenvolver as atividades previstas no Plano Individual de Trabalho dentro do prazo especificado, atender às orientações para o atingimento dos objetivos propostos e cumprir as demais obrigações relativas à minha competência no Plano de Ação.

Local e data

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO COLABORADOR(Bolsista ou Voluntário) | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO COLABORADOR COM MENOS DE 18 ANOS |
| ASSINATURA DO COORDENADOR DO PLANO |