**EDITAL Nº 17/2018/COL - CGAB/IFRO, DE 09 DE ABRIL DE 2018**

**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Título do projeto:** |
| Nome: |
| *Campus*: |
| Função no projeto: (Coordenador, Colaborador interno, Colaborador externo, Estudante bolsista ou voluntário) |
| Carga horária do projeto: | Período de execução: |
| Modalidade (s) da prática: |
| Objetivo geral do projeto: |

1. **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

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

1. **HORÁRIO DAS ATIVIDADES NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Período Matutino** | **Período Vespertino** | **CH** |
| **Início** | **Fim** | **Início** | **Fim** |
| Segunda-feira |  |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |  |  |
| Sábado  |  |  |  |  |  |
| Domingo  |  |  |  |  |  |
| **Carga horária semanal** |  |

 Assumo o compromisso de desenvolver as atividades previstas dentro do prazo especificado e atender às obrigações relativas à minha competência, contidas neste Plano de Trabalho. Estou ciente que a taxa de bancada ou as bolsas eventualmente pagas não geram vínculo empregatício com o IFRO.

Local e data

(Manter abaixo somente os campos correspondentes ao autor do plano: coordenador, colaborador ou estudante.)

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E ASSINATURA DO AUTOR DO PLANO | CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDORDe acordo: ( ) Sim ( ) NãoEm: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E ASSINATURA DO AUTOR DO PLANO | NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL(No caso de participantes com menos de 18 anos)Em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |