**ANEXO III - EDITAL 4 – DEPEX/JARU**

# PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

* 1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Título do projeto:** |
| Nome: |
| Função no projeto: |
| 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 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

* 1. **HORÁRIO DAS ATIVIDADES NO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIA** | **PERÍODO MATUTINO** | **PERÍODO VESPERTINO** | **CH** |
| Segunda-feira | Inicio  | Fim  | Inicio  | Fim  |  |
| 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.)

CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR

De acordo: ( ) Sim ( ) Não Em: / /

NOME E ASSINATURA DO AUTOR DO PLANO

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

(No caso de participantes com menos de 18 anos) Em: / /

NOME E ASSINATURA DO AUTOR DO PLANO