**PLANO DE TRABALHO**

**DOCENTE COLABORADOR LATO SENSU**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) DOCENTE COLABORADOR(A)** |
| NOME: |
| CPF: | RG: | DT. NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-MAIL: | TEL.: ( )  |
| ENDEREÇO:  | Nº: |
| CIDADE: | UF: | CEP: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU** |
| NOME DO CURSO: |
| CAMPUS: |
| COORDENADOR(A) DO PROGRAMA: |
| SIAPE DO COORDENADOR: |
| PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A) (RESPONSÁVEL PELO COMPONENTE CURRICULAR):  |
| SIAPE:  |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS E OBJETIVOS A SEREM ALCANÇADOS\*** |
|  |

**\*As informações devem estar satisfatoriamente explicitadas.**

E, por estarem de inteiro e comum acordo com informações presentes neste Plano de Trabalho, exigido na alínea b, Inciso V, do art. 17 da Resolução IFPR n. 42/2020, as partes assinam em vias de igual teor e forma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO DOCENTE COLABORADOR

CPF n. XXXXXXXXXXX

Rg. n. XXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO SERVIDOR

Coordenador do Curso XXXXXXXXXXX - especialização lato sensu

Siape n. XXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO SERVIDOR

Professor supervisor do componente curricular XXXXXXXX - do curso XXXXXX - Especialização lato sensu