**FORMULÁRIO PARA PLANO DE TRABALHO
BOLSA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

*(Preencher 1 Formulário por vaga de Bolsista Contemplado)*

**Identificação do Bolsista**

**1. Nome completo do bolsista**

|  |
| --- |
|  |

**2. Curso 3. Número de matrícula**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**4. Telefone** **5. E-mail**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Vinculação da Vaga com Plano de Desenvolvimento Institucional UFPel 2015-2020**

**6. Objetivo Estratégico do PDI**

|  |
| --- |
|  |

**7. Objetivos Específicos e Ações**

|  |
| --- |
|  |

**8. Coordenador Responsável**

|  |
| --- |
|  |

**Plano de Atividades**

**9. Período de execução do plano de trabalho**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DD | MM | AA |  | DD | MM | AA |
|  |  |  | a |  |  |  |

**10. Plano de trabalho**

|  |  |
| --- | --- |
| *Descrição da atividade* | *Horas/semana* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Bolsista*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Coordenador*