**PLANO DE TRABALHO PARA COOPERAÇÃO TÉCNICA JUNTO A**

**INSTITUIÇÃO CONVENIADA**

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÕES** |
| **Instituição solicitante** |
| Instituição: |
| Endereço: |
| **Instituição solicitada** |
| Instituição: |
| Endereço: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS DO COLABORADOR TÉCNICO** | | |
| Nome: | | |
| CPF(CIC): | Sexo: | Data de Nasc.:\_ / / |
| Nome da Mãe: | | |
| Nome do Pai: | | |
| Naturalidade: | UF: | E-mail: |
| Estado Civil: | Cor/Origem Ética: | |
| Deficiência física: | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| Título do projeto: |
| Período de execução: |
| Identificação do objeto: |
| Justificativa da proposição profissional pelo servidor colaborado: |

(\*) O servidor colaborador deverá descrever as razões para a celebração da cooperação, evidenciando os benefícios e os resultados a serem atingidos com a realização do projeto.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO PROPONENTE** |
|  |

(\*) Justificativa do projeto para o servidor colaborador, ou seja, neste quesito a instituição solicitante deverá descrever o plano de trabalho/projeto que o servidor desenvolverá junto à instituição, especificando os benefícios e resultados esperados.

|  |  |
| --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | |
| Especificação da atividade | Período de realização |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(\*) Poderão ser anexadas demais documentos que se fizeram necessário no plano de trabalho.

**DE ACORDO COM A COOPERAÇÃO TÉCNICA (assinatura, carimbo, local e data)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ local, data

**NOME**

**COLABORADOR TÉCNICO**

**CPF:**

**RG:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ local, data

**NOME**

**DIRETOR DA UNIDADE DA INSTITUIÇÃO REQUISITADA**

**CPF:**

**RG:**