Anexo III

| PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO Ano Letivo/20\_\_ |
| --- |
| Nome: | *Campus:* |
| Função no PEE:  | Carga Horária Semanal no PEE:  |
| Setor que atua no *campus:* RT: |
| Telefone comercial: Fone residencial: Celular:  |
| E-mail: Localidade: |

|  |
| --- |
| Exemplo: - Participação nas reuniões locais e *multicampi;*- Grupos de estudos.....- Grupo de pesquisa.....- Curso de Tecnologia Assistiva na área.... |

|  |
| --- |
|  Data/Mês/Ano Data/Mês/Ano  Assinatura do Supervisor Assinatura do Colaborador  |

Obs.: quando o Plano de Trabalho for do supervisor deve constar apenas a assinatura deste.