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.