

PLANO DE TRABALHO

CONVÊNIO N°. _____ / 2020.

1. DADOS CADASTRAIS

Proponente			CGC	
Endereço				
Cidade	UF	CEP	DDD/telefone	Endereço eletrônico (e-mail)
DADOS DE CRIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO – NÚMERO DA PORTARIA DO MEC PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR E PORTARIA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO TÉCNICO E DATA DA PUBLICAÇÃO DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO/ESTADO – (NO QUE SE APLICAR)				
CRIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:			PORTARIA MEC N° PUBLICAÇÃO:	
CURSO: PORTARIA N° PUBLICADO NO D.O.U PARECER: AUTORIZADO			CURSO: PORTARIA N° PUBLICADO NO D.O.U PARECER: AUTORIZADO	
Nome do Responsável pela Instituição (Diretor)			CPF	
CI/Órgão expedidor/UF	Cargo		Função	
Endereço				CEP

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Identificação do objeto do convênio		
Realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em saúde da XXXXX nas áreas de: .		

PLANO DE TRABALHO

Responsável técnico do projeto		
Endereço do responsável técnico	DDD/Telefone	Endereço eletrônico (E-mail)

3. JUSTIFICATIVA GERAL DA PROPOSIÇÃO

Relato sobre a IES; Indicação dos cursos em saúde realizados na IES
--

3.1 – ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

Indicar todas as atividades que serão desenvolvidas, por curso de saúde, conforme disponibilização de vagas

3.2 – ETAPAS:

A partir das atividades desenvolvidas pelos estudantes nos estágios e práticas, elencar as competências que serão desenvolvidas (conhecimento, habilidade e atitudes).

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

- **PARA CADA CURSO DE GRADUAÇÃO –**

- Quantidade de Hora/aula disponibilizada:

Meta	Etapa/fase	Especificação das Disciplinas	Duração	
			Início	Término
1.		Disciplina: Período: Carga horária: Grupos:		
1.1				
1.2				
1.3				
1.4				
1.5				
1.6				

PLANO DE TRABALHO

2		Disciplina: Período: Carga horária: Grupos:		
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				
2.5				
3		Disciplina: Período: Carga horária: Grupos:		
3.1				
3.2				
3.3				
3.4				
3.5				
3.6				
4		Disciplina: Período: Carga horária: Grupos:		
4.1				
4.2				
4.3				
4.4				
4.5				

PLANO DE TRABALHO

5. DESCRIÇÃO DETALHADA DA META

5.1 - Nome da proponente	5.2 - UF
	BAHIA
5.3 - Meta	
Realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em saúde nas áreas de:	
5.4 - Descrição detalhada	
<p>● PARA CADA CURSO</p> <p>5.4.1- Objetivos Gerais:</p> <p>5.4.1.1 Em relação ao aluno</p> <p>5.4.1.2 – Em relação à IES:</p> <p>5.4.2 – Objetivos Específicos:</p>	

6. CRONOGRAMA DA CONTRAPARTIDA DO PROPONENTE:

--

7. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE:

<p>Na qualidade de Representante Legal do Proponente, declaro para os devidos fins, de prova junto à Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora, ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional/Estadual, ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal/Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.</p> <p>Pede deferimento,</p> <p>Salvador,</p> <p style="text-align: center;">XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Reitor e/ ou diretor</p>

PLANO DE TRABALHO

7.1- APROVAÇÃO PELO ESTADO / CONCEDENTE

Aprovado,

Salvador,.

Fábio Vilas-Boas Pinto
Secretário da Saúde do Estado da Bahia.