

Insira aqui o timbre da Instituição de Ensino

Este documento deve ser enviado em FORMATO WORD para a Superintendência de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

**PLANO DE TRABALHO – INSTITUIÇÕES DE ENSINO PÚBLICAS
ESTÁGIOS OBRIGATÓRIOS NA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - 2026**

1.DADOS CADASTRAIS

Proponente			CGC	
Insira aqui a informação			Insira aqui a informação	
Endereço				
Insira aqui a informação				
Cidade	UF	CEP	DDD/telefone	Endereço eletrônico (e-mail)
Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação
Criação da instituição: portaria MEC nº: publicação no D.O.U.: 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).			Autorização: Curso de Portaria: Publicado no D.O.U. em: Os cursos listados devem estar em acordo com o relatório do SGEO.	
Nome do Responsável pela Instituição			CPF	
Insira aqui a informação			Insira aqui a informação	
CI/Órgão expedidor /UF			Cargo	Função
Insira aqui a informação			Insira aqui a informação	Insira aqui a informação
Endereço			CEP	
Insira aqui a informação			Insira aqui a informação	

2. ENTIDADE MANTENEDORA

Nome da Entidade (Quando Se Aplicar):		
Insira aqui a informação		
CNPJ:	Esfera- Administrativa:	
Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	
Endereço		
Insira aqui a informação		
CEP	DDD/telefone	Endereço eletrônico (e-mail)
Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação

Insira aqui o timbre da Instituição de Ensino

Este documento deve ser enviado em FORMATO WORD para a Superintendência de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto		Período de Execução	
		Início	Término
Convênio para a realização de Estágios Supervisionados e Práticas de Ensino Curriculares		Insira aqui a data	Insira aqui a data
Identificação do objeto da cooperação			
Realização de Estágios Supervisionados e Práticas de ensino Curriculares não remunerados por alunos de Graduação em saúde da (nome da IES) para os cursos (lista cursos).			
Responsável técnico do projeto			
Insira aqui a informação			
Endereço do responsável técnico	DDD/Telefone	Endereço eletrônico	
Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Insira aqui a justificativas

Insira aqui o timbre da Instituição de Ensino

Este documento deve ser enviado em FORMATO WORD para a Superintendência de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

5. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETIVO DO COMPONENTE DE ESTÁGIO POR CURSO

Curso	Objetivos
Insira aqui a informação	Objetivos Gerais: Elencar as competências, habilidades e conhecimentos que os alunos irão desenvolver ao longo do estágio ou prática de ensino.
Curso	Objetivos
Insira aqui a informação	Objetivos Gerais: Elencar as competências, habilidades e conhecimentos que os alunos irão desenvolver ao longo do estágio ou prática de ensino.
Curso	Objetivos
Insira aqui a informação	Objetivos Gerais: Elencar as competências, habilidades e conhecimentos que os alunos irão desenvolver ao longo do estágio ou prática de ensino.
Curso	Objetivos
Insira aqui a informação	Objetivos Gerais: Elencar as competências, habilidades e conhecimentos que os alunos irão desenvolver ao longo do estágio ou prática de ensino.

6. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETIVO POR CURSO

Meta	Etapa/Fase	Especificação das Disciplinas		Duração	
				Início	Término
1	Disciplina:	Insira aqui a Disciplina		Insira a data	Insira a data
1.1	Insira aqui a informação	Período	Carga Horária	Insira a data	Insira a data
1.2	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira aqui a informação	Insira a data	Insira a data

7. CONTRAPARTIDA DO PROPONENTE

A contrapartida refere-se à compensação ou ação das Instituições de Ensino Superior Pública em troca do quantitativo de vagas de estágio adquiridas para os cursos ofertados. No contexto das IES públicas, a contrapartida será realizada por meio da cessão de espaços destinados à promoção de atividades de integração entre o ensino e os serviços públicos.

Curso	Contrapartida
Insira aqui o nome da	Exemplo: Cursos de capacitação, Treinamentos técnicos, Oficinas de atualização, Palestras sobre temas relevantes, Ações de Educação

Insira aqui o timbre da Instituição de Ensino

Este documento deve ser enviado em FORMATO WORD para a Superintendência de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

Graduação	Permanente, vagas em pós graduação, etc...
Curso	Contrapartida
Insira aqui o nome da Graduação	Exemplo: Cursos de capacitação, Treinamentos técnicos, Oficinas de atualização, Palestras sobre temas relevantes, Ações de Educação Permanente, vagas em pós graduação, etc...
Curso	Contrapartida
Insira aqui o nome da Graduação	Exemplo: Cursos de capacitação, Treinamentos técnicos, Oficinas de atualização, Palestras sobre temas relevantes, Ações de Educação Permanente, vagas em pós graduação, etc...
Curso	Contrapartida
Insira aqui o nome da Graduação	Exemplo: Cursos de capacitação, Treinamentos técnicos, Oficinas de atualização, Palestras sobre temas relevantes, Ações de Educação Permanente, vagas em pós graduação, etc...

8.DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de Representante Legal do Proponente, declaro, para os devidos fins e para efeito de comprovação junto à Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, que, para todos os efeitos legais e sob as penalidades previstas em lei, não existe nenhum débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou Estadual, nem com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal ou Estadual, que possa obstruir a transferência de recursos provenientes das dotações orçamentárias do Estado, conforme estabelecido neste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Nome do Representante Legal
Cargo/Função do Representante Legal

Insira aqui o timbre da Instituição de Ensino

Este documento deve ser enviado em FORMATO WORD para a Superintendência de Recursos Humanos da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

Este documento será assinado via SEI, não há necessidade de incluir assinatura, apenas o nome do Representante Legal conforme modelo acima.

APROVAÇÃO PELO ESTADO / CONCEDENTE

O Estado da Bahia, na qualidade de concedente, aprova o Plano de Trabalho apresentado pelo Proponente, conforme as condições estabelecidas. A presente aprovação autoriza o início da execução das ações descritas no referido plano, em conformidade com as normas e diretrizes aplicáveis.

Este Termo entra em vigor na data de sua assinatura, ficando o Proponente responsável pela implementação do projeto conforme aprovado.

Roberta Silva de Carvalho Santana
Secretária da Saúde do Estado da Bahia