



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoal

PLANO DE ESTUDOS OU ATIVIDADES

Nome do(a) Solicitante	E-mail
------------------------	--------

Matrícula SIAPE	Cargo
-----------------	-------

Lotação

Título do Plano de Estudos ou Atividades

Objeto (Curso de pós-graduação, estágio, aperfeiçoamento, intercâmbio, coleta de dados para a tese etc.)

Justificativa (Informe sobre a importância da atividade para a área de conhecimento, para o Centro e para a UFRB. No caso de pós-graduação, deixar clara a importância do tema do projeto de dissertação/tese)

Finalidade (Relacione os objetivos do estudo/atividade)

Método (Informe se as atividades serão desenvolvidas em unidades sequenciais, em módulos, de maneira contínua, em etapas em várias instituições etc.)

Cronograma das Atividades (Informe, em ordem sequencial e temporal, as atividades a serem desenvolvidas. No caso de pós-graduação, incluir a data de apresentação/defesa da dissertação/tese)

Data	Assinatura do(a) Solicitante
------	------------------------------

CIÊNCIA

Chefia Imediata/ Área de Conhecimento	Data	Assinatura
--	------------	------------------

Dirigente da Unidade Administrativa/Direção do Centro	Data	Assinatura
---	------------	------------------
