ANEXO IV

PLANO DE DESEMPENHO ACADÊMICO

Nome do(a) Servidor(a):_____

Matrícula: _____

Cargo/função: _____

Curso:_____

Instituição Proponente:_____

Período do Curso: de _____a _____

1. Disciplinas acadêmicas obrigatórias e facultativas

Disciplina acadêmica	Tipo (obrigatória/facultativa)	Créditos	Cronograma estimado
	Selecione		
	Selecione		
	Selecione		

2. Créditos pleiteados para fins de aproveitamento

(____) Aproveitamento já deferido pela instituição de ensino
(____) Aproveitamento sujeito a deliberação da instituição de ensino

Disciplina acadêmica pleiteada	Créditos	Instituição de ensino promotora

3. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES (previsão de atividades letivas e não letivas, assim como seus respectivos créditos a serem cursados por período letivo)

Atividades	Data de início	Data de conclusão	Descrição das atividades

Atividades	Data de início	Data de conclusão	Descrição das atividades

Declaro que estou ciente de todas as responsabilidades e compromissos relacionados à realização do curso de pós-graduação *stricto sensu* e ao cumprimento dos prazos e requisitos estabelecidos pelo Senado Federal para a concessão do apoio institucional. Comprometo-me a cumprir todas as etapas da ação de capacitação e a manter o ILB informado sobre o andamento de minha pesquisa.

Brasília, ____de _____de 20___.

_____

(assinado eletronicamente)

SERVIDOR(A)