

ANEXO IV

PLANO DE DESEMPENHO ACADÊMICO

Nome do(a) Servidor(a):_____

Matrícula: _____

Cargo/função: _____

Curso: _____

Instituição Proponente: _____

1. Disciplinas acadêmicas obrigatórias e facultativas

2. Créditos pleiteados para fins de aproveitamento

- Aproveitamento já deferido pela instituição de ensino
 Aproveitamento sujeito a deliberação da instituição de ensino

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

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)