PLANO DE TRABALHO DOCENTE

# DOCENTE:

**CATEGORIA: PERMANENTE ( ) COLABORADOR ( ) CARGA HORÁRIA SEMANAL DE ATUAÇÃO NO PPEGEP: ORIENTANDO (A):**

**PERÍODO:** DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA

# Quadro 1: PLANO DE TRABALHO SEMESTRAL DO PROFESSOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Atividades de orientação** | **Carga** | **Local** |
| **dd/mm/aa** | **(encontros, reuniões, estudos dirigidos,** | **horária** |  |
| **ou** | **participação em encontros/congressos e** |  |  |
| **mm/aa** | **etc.)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

LOCAL, DIA/MÊS de 20XX

Nome do Docente

# DISCENTE: ORIENTADOR:

ANEXO 2

PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL DISCENTE

# BOLSISTA: ( ) SIM ( ) NÃO

**AGÊNCIA DE FOMENTO: ( ) CAPES ( ) FAPEMIG ( ) CNPq CARGA HORÁRIA SEMANAL DE ATIVIDADES (SOMENTE BOLSISTAS): 20 H PERÍODO:** DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA

**CONTATOS:**

**TELEFONE FIXO: ( ) / ( )**

**TELEFONE CELULAR: ( ) / ( ) RAMAL UFU:**

**E-MAIL:**

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:**

**ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA:**

1. **PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS JUNTO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA DO PONTAL (PPGEP)**

Disciplinas a serem cursadas no semestre (dias da semana no semestre):

Participação em grupos de pesquisa (dias da semana que frequenta no semestre):

Participação em projetos de pesquisa:

Participação em eventos (citar o nome do evento, o local e a data):

Previsão de Publicação em Periódicos com Qualis:

Estágio de Docência (obrigatório para bolsistas):

Outras atividades previstas e não contempladas nos itens anteriores:

# QUADRO DE HORÁRIOS PARA CUMPRIMENTO DA CARGA HORÁRIA EXIGIDA PELA BOLSA DE ESTUDOS (20 HORAS SEMANAIS)

**Quadro 1: Atividades semanais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia da semana** | **Atividades realizadas (encontros, reuniões, estudos dirigidos e etc.)** | **Horário** | **Local** | **Carga horária** |
| Segunda-feira |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

LOCAL, DIA/MÊS de 20XX

Assinatura bolsista

Nome do Bolsista

Assinatura orientador

Nome do Orientador