**PLANO DE TRABALHO**

**ANEXO AO TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

|  |
| --- |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO** |
| NOME: |
| ENDEREÇO: |
| MUNICÍPIO: | UF: | CEP: |
| ESTADO CIVIL: | PROFISSÃO: |
| ESCOLARIDADE: | INSTITUIÇÃO: |
| CPF: | RG: |
| TELEFONE: | CELULAR: |
| E-MAIL: |
|  |
| **2 - IDENTIFICAÇÃO DO SETOR/COORDENAÇÃO/DEPARTAMENTO DEMANDANTE DO CEFET-MG** |
| DENOMINAÇÃO: |
| CAMPUS: |  |  |
| RESPONSÁVEL: |
| SIAPE: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| SUPERVISOR DAS ATIVIDADES: |
| SIAPE: | TELEFONE: | E-MAIL: |
|  |
| **3 - CARACTERIZAÇÃO DAS ATIVIDADES** |
|  FUNDAMENTAÇÃO LEGAL* Lei 9.608/98.
* Resolução CD-039/04, de 14 de junho de 2004, alterada pelas Resoluções CD-036/16, de 27 de junho de 2016, CD 028/19, de 18/09/2019.
 |
| FUNDAMENTAÇÃO PARA ADESÃO DO INTERESSADO: |
| PERÍODO PARA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES: |
| PÚBLICO ALVO: |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: |
| **4 - CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| AÇÕES | PERÍODO (Datas) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| Submeto à apreciação de vossa senhoria o presente Plano de Trabalho de Serviço Voluntário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Interessado |
|  |
| Declaramos que, após avaliar as atividades de serviço voluntário constantes neste Plano de Trabalho, principalmente no que toca quanto à questão da substituição de atribuições típicas de servidores deste Centro, bem quanto ao caráter excepcional, esporádico, complementar ou acessório das mesmas, somos ( ) favoráveis ( ) desfavoráveis à admissão do interessado para a prestação de serviços voluntários.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Responsável pelo Setor/Coordenação/Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Supervisor das atividadesEstou de acordo e assino o presente Plano de Trabalho que será anexado ao Termo de Adesão ao Serviço Voluntário constante neste processo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Diretor-Geral do CEFET-MG |