**ANEXO IV – Declaração de Aceite do Coordenador**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) efetivo(a) da Universidade Federal do Oeste do Pará, Matrícula Siape nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que aceito coordenar, no âmbito de minha unidade de lotação, o curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ofertado para minha unidade, no período de \_\_\_/\_\_\_/2022 a \_\_\_/\_\_\_/2022.

Declaro-me ciente de que como coordenador devo realizar todos os procedimento e logística necessária para a execução da ação de capacitação.

Declaro-me ainda ciente dos demais termos do edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-PA, \_\_\_/\_\_\_/2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) servidor(a)

**ANEXO V – Plano de Ensino**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE ENSINO** | | | | | |
| **CURSO:** | | | **TURNO:** | **CH: 20h** | |
| **FACILITADOR:** | | | | | |
| **PÚBLICO ALVO:** XXXXXXXX | | | | | |
| **MODALIDADE:** | | | **Nº DE PARTICIPANTES: XX** | | |
| **LOCAL:** | | | | | |
| **TURNO:** XXXXXXXX | | | | | |
| **OBJETIVOS:** | | | | | |
| **CONTEÚDO DO CURSO** | | | | | **Horas Trabalhadas** |
| Segunda-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Terça-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Quarta-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Quinta-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Sexta-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Segunda-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Terça-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| Quarta-feira  XX/XX/2022 |  | | | |  |
| **METODOLOGIA**: | | | | |  |
| **RECURSOS DIDÁTICOS:** | | | | |  |
| **AVALIAÇÃO (OBRIGATÓRIA):** | | | | |  |
| **BIBLIOGRAFIA:** | | | | |  |
| DATA: | | ASSINATURA: | | | |

**ANEXO VI – Lista de Servidores Interessados na Capacitação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME DO SERVIDOR** | **CARGO** | **LOTAÇÃO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**ANEXO VII – Modelo de Recurso**

(Edital Nº 04/2022/CDD/DGDP/PROGEP-UFOPA)

|  |
| --- |
| **RECURSO** (Anexar documentação comprobatória, se houver) |
| Unidade:  Curso pretendido: |
| Motivo do recurso: |
| Fundamentação: |
| Data: |
| Assinatura do Dirigente Máximo: |