**ANEXO 02 - CHAMADA 01 do Edital nº 01/2023 - *RETIFICADO***

**FORMULÁRIO DO PLANO DE ATIVIDADES COM PARECER DO DIRETOR DA UNIDADE**

1. **- DESCRIÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |  | **Período de Execução** |
|  |
| Iníciomm/aaaa | Términomm/aaaa |
|  |
|  |
| **Breve descrição de cooperações internacionais já realizadas***Revisor de periódicos internacionais; editor de periódicos internacionais; participação em projetos ou redes de pesquisa financiados com recursos de agências internacionais; publicações científicas com parceiros estrangeiros situados em instituições de ensino e pesquisa no exterior.* |
| **Objetivo***Descrever, resumidamente, o(s) objetivo(s) da missão e metas a serem alcançadas, indicando os órgãos internos e/ou externos envolvidos; relação com outros grupos de pesquisa e cursos de graduação e pós-graduação.* |
| **Justificativa da missão***Justificar a realiaçação do Projeto, sua relevância acadêmica, a abrangência e benefícios de seus resultados (quantificando-os, se possível) para a UFOPA e/ou comunidade etc.* |
| **Resultados Esperados** (descrever sucintamente) |

1. **- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**Meta, Etapa**

**ou Fase**

**Atividades**

**Indicador Físico**

**Duração**

**Unidade**

*Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto, etc*

**Quantidade**

**Início**

**Términooo**

*Características das atividades a serem*

*etapa/fase.*

*realizadas em cada meta,*

*Da meta, etapa e/ou fase*

*Da meta, etapa e/ou fase*

**PARECER DO DIRETOR DA UNIDADE:**

|  |
| --- |
| *Indicação sucinta da relevância da missão e suas contribuições para os cursos de graduação e de pós-graduação na unidade.* |

 Local e data:

Nome e assinatura do Docente:

CPF e SIAPE