



Anexo II à Resolução nº. 01/2013 da Congregação da Faculdade de Medicina

**ROTEIRO DE PLANO DE TRABALHO PARA
PROFISSIONAL CONVIDADO COMO ANEXO AO TERMO DE ADESÃO
(todos os campos são de preenchimento obrigatório)**

1- Departamento ou Setor Responsável _____

2- Nome do Profissional _____

3- Qualificação ou titulação profissional _____

4- Atividade(s) a ser(em) exercidas Carga horária semanal proposta

_____	_____
_____	_____
_____	_____

5- Justificativa da necessidade do Departamento, Órgão Complementar, Centro ou Setor Administrativo para o trabalho do voluntário

6- EM CASO DE RENOVAÇÃO: é **obrigatório** anexar relatório de avaliação do profissional convidado, devidamente aprovado conforme art. 4º da Resolução pertinente.

7- Relatório Aprovado pelo Órgão Colegiado (Câmara Departamental, Colegiados, etc) ou pela chefia do setor em __/__/____

Assinatura e carimbo do Chefe imediato _____

Data: _____