



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Assessoria de Intercâmbio e Cooperação Interinstitucional

Programa de Intercâmbio Acadêmico Latino-Americano
PILA Presencial (DOCENTES)

ANEXO III – PLANO DE TRABALHO DOCENTE

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO
1. O Plano de Trabalho deve ser elaborado observando-se as indicações presentes no comunicado. 2. Preencha o Plano de Trabalho relatando exatamente o que pretende executar durante a mobilidade e acordo com o Comunicado supracitado, mesmo que tais atividades sofram alterações quando no país de destino. 3. No item 4, incluir a data prevista para início e término da mobilidade, ou seja, data em que iniciará e terminará o seu trabalho na instituição de destino. Incluir também a data de início e término da(s) atividade(s) descrita(s) neste Plano de Trabalho, caso possua tais informações. 4. Os campos que, porventura, não forem pertinentes, podem ser deixados em branco.

*** Este quadro orientativo deve ser excluído após preenchimento das informações.**

1. INFORMAÇÕES DO DOCENTE
Nome completo: Nome social (opcional):
Unidade de origem:
Programa de Pós-Graduação que atua:



2. INFORMAÇÕES DA MOBILIDADE INTERNACIONAL	
Instituição de destino:	
Campus:	
Cidade:	País:
Curso(s):	
Instituto/Centro/Faculdade/Programa/Outro:	

3. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS DURANTE A MOBILIDADE INTERNACIONAL

3.1 Atividades de ensino a serem desenvolvidas (*acrescentar linhas, se necessário*):

Atividades de ensino a serem desenvolvidas na Instituição Estrangeira	Curso

3.2 Atividades de Pesquisa (*acrescentar linhas, se necessário*):

Atividades de pesquisa a serem desenvolvidas na Instituição Estrangeira	Curso

3.3 Atividades de Extensão *acrescentar linhas, se necessário*):



Atividades de extensão a serem desenvolvidas na Instituição Estrangeira	Curso

3.4 Outras atividades *acrescentar linhas, se necessário*):

Outras atividades a serem desenvolvidas na Instituição Estrangeira	Curso

4. CRONOGRAMA DA MOBILIDADE INTERNACIONAL

Início previsto da Mobilidade (dia/mês/ano):
Término previsto da Mobilidade (dia/mês/ano):
Cronograma de atividades (<i>acrescentar linhas, se necessário</i>):

5. DATA E ASSINATURAS

Data (dia/mês/ano):/...../.....

.....



Assinatura do/a docente