PROGRAMA DE RESIDÊNCIA TÉCNICA EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESTEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO 05

PLANO DE AÇÃO SEMESTRAL SIMPLIFICADO

PERÍODO ABRANGIDO: ANO:

NOME DO/ RESIDENTE:

LOCAL DA RESIDÊNCIA:

SUPERVISOR/A TÉCNICO/A:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) O quê? Ação prevista | 2) Como fazer? (Como irão executar?). | 3) Causa (Objetivos específicos). | 4) Quem?  (Pessoas envolvidas no processo). | 5) Quando?  (Cronograma). | 6) Como irão avaliar a efetividade da ação? |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA ALUNO/A-RESIDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VISTO SUPERVISOR/A TÉCNICO/A |