



**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**

<b>ORIENTAÇÕES GERAIS PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO</b>
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.**

<b>1. INFORMAÇÕES DO DOCENTE</b>
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