**dados do servidor e da licença**

|  |
| --- |
| **nome do servidor** |
| **carreira/ área/ especialidade** | **código** |
| **unidade de lotação** | **função comissionada/cargo em comissão** |
| **posto de trabalho (disponíveis na intranet-portal do servidor-gestão por competência-competência-competências mapeadas)** |
| **período(s) da licença** |

**dados do curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **tipo de curso (extensão, graduação, pós-graduação, entre outros)** | **modalidade de ensino (presencial ou semipresencial)** |
| **nome do curso (no caso de parte de curso de graduação ou pós-graduação, especificar a disciplina ou o trabalho final de curso)** |
| **entidade promotora** |
| **data de início do curso** | **data de término do curso** | **carga horária** |
| **conteúdo programático** |

**PLANO DE TRABALHO**

**O plano de trabalho deve indicar de que forma as competências adquiridas ao longo do curso poderão contribuir para a melhoria das atividades desenvolvidas no posto de trabalho, na unidade de lotação ou no Tribunal.**

**competências adquiridas**

|  |
| --- |
| **Com base no tema do curso e no conteúdo programático abordado, indique as competências comportamentais ou técnicas adquiridas ou desenvolvidas ao longo da capacitação. Em caso de dúvidas, consulte as competências requeridas do seu posto ou dos demais postos de trabalho de sua unidade ou do Tribunal, disponíveis na intranet (portal do servidor-gestão por competência-competência-competências mapeadas).** |

**propósito e justificativa**

|  |
| --- |
| **Indique por quais motivos é relevante ou desejável para o Tribunal ou para sua unidade de lotação implantar as ações estabelecidas neste Plano.** |

**área de aplicabilidade**

|  |
| --- |
| **Descreva quais postos de trabalho ou unidades do Tribunal serão positivamente impactados com a adoção das ações propostas.** |

**objetivos**

|  |  |
| --- | --- |
| **AÇÕES (descreva no máximo 5 ações necessárias para o alcance do propósito pretendido, indicando o que e como deve ser feito)** | **PERÍODO (indique as propostas de datas de implantação dessas ações)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**recursos e restrições**

|  |
| --- |
| **Caso seja necessário, indique os recursos tecnológicos, materiais, financeiros ou humanos necessários à adoção das ações e possíveis restrições a sua implementação.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **data** | **assinatura do servidor** |

**ateste da chefia**

**Declaro estar ciente do plano de trabalho elaborado e de acordo com as ações indicadas para sua implementação.**

|  |  |
| --- | --- |
| **data** | **assinatura e carimbo do titular da unidade de lotação** |