

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA

GABINETE DA REITORIA

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

PROGRAMA DE ACESSIBILIDADE - PROACESS

Bolsa Acadêmica de Acessibilidade/PcD – (ProBAc)

ANEXO III – MODELO DO PLANO DE TRABALHO[[1]](#footnote-1)

[Nome do (a) bolsista ProBAc]

Belém/PA, mês, ano

PLANO DE TRABALHO

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) BOLSISTA PROBAC

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Matrícula: | Curso: |
| Instituto: | Campus: |
| Endereço: (Informe o endereço completo, bairro, cidade, CEP) | |
| Complemento: (entre) | |
| Telefone (s): |  |
| E-mail: | |
| Unidade: SAEST | Ramal: 7262 |
| Dirigente da SAEST: Prof. Dr. Ronaldo Marcos Lima Araújo | |
| Subunidade da SAEST: CoAcess | Ramal: 7673 |
| Coordenador (a) da CoAcess/SAEST: Profa. Dra. Arlete Marinho Gonçalves | |
| Programa/projeto: PROBAC | Ramal: 7262 |
| Servidor (a) Orientador/ Supervisor: | |
| Telefone: | Ramal: |
| Período de vigência da bolsa: |  |

INTRODUÇÃO

(Breve contextualização do público a ser assistido de acordo com a área da formação do(a) bolsista ProBAc e das políticas que envolvem ações de inclusão e acessibilidade voltadas para pessoas com deficiência. É necessário enfatizar a realidade na qual estão inseridas, enquadrando-o como projeto de ensino ou plano de ação de atividade).

JUSTIFICATIVA

(Breve texto sobre as razões que motivam a requerer um bolsistaProBAc para desenvolver as atividades no projeto/plano e porque este trabalho é importante e necessário dentro da inclusão e acessibilidade).

OBJETIVOS

(Descrever o que se pretende alcançar com as atividades a serem desenvolvidas pelo bolsistaProBAc)

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

(Descrever as atividades a serem desenvolvidas pelo(a) bolsista ProBAc na unidade/subunidade, principalmente, com foco nas atividades que estejam articuladas com sua área de formação)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinaturas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bolsista ProBAc

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador (a) NAcess/ professor Supervisor do Projeto/ Equipe técnica especializada da CoAcess[[[2]](#footnote-2)](#bookmark0)

[Nome/carimbo/assinatura]

1. O documento pode ser baixado no link: <https://saest.ufpa.br/portal/index.php/documentos> [↑](#footnote-ref-1)
2. Neste campo devem assinar os coordenadores de acessibilidade dos campi, coordenador do setor técnico especializado da CoAcess ou coordenador do projeto ou dirigentes das unidades/subunidades parceiras. [↑](#footnote-ref-2)