

Anexo 2 - PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Órgão/Entidade Proponente			C.N.P.J	
Endereço				
Cidade	UF	CEP	Telefone	
Nome do Representante Legal				
Cargo				
Endereço			E-mail institucional	

2 - DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Órgão/Entidade Concedente			C.N.P.J	
FUNDAÇÃO HOSPITAL ADRIANO JORGE			06.168.092/0001-08	
Endereço				
Avenida Carvalho Leal, 1778 – Cachoeirinha				
Cidade	UF	CEP	Telefone	UG / Cód. Gestão
MANAUS	AM	69.065-001	(92) 3305-4782	155018
Nome do Representante Legal				
Christianny Costa Sena				
CI / Órgão Exp. / Emissão	Cargo	Função	Número Siape	
0895457-7 SSP/AM	Diretora	Presidente		
Unidade/Departamento Responsável				
Diretoria de Ensino e Pesquisa (DEP)				
Nome do Gestor do Departamento			Número Siape	
Diego Monteiro de Carvalho				
Endereço Eletrônico (e-mail)		Telefone fixo	Telefone celular	
dep@fhaj.am.gov.br		3212.2242		

3 – DESCRIÇÃO DA PROPOSTA

Título da Proposta Termo de Cooperação Técnica entre Fundação Hospital Adriano Jorge e (nome da instituição de ensino)	Período de Execução 2019-2023	
	Início julho/19	Término julho/23
Objetivo Servir de campo de estágio/aula prática para (descrever as atividades a serem desenvolvidas)		
Cursos previstos (Descrever os cursos que serão contemplados na proposta)		
Atividades a serem desenvolvidas (descreve as atividades estágio/aula prática)		
Método de desenvolvimento das atividades (Descrever tipo: estágio ou aulas práticas; aulas teóricas; seminários e outros; descrever os setores a serem desenvolvidas as atividades; estratégia de ensino.)		

4 – PROGRAMAÇÃO/PREVISÃO DE NUMERO DE ALUNOS POR ATIVIDADE/SETOR POR PERÍODO

Período	Curso	Atividades	Setor	Número previsto de alunos
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Manaus, ... de de 2019

Christianny Costa Sena
Diretora Presidente da
Fundação Hospital Adriano Jorge - FHAJ

Nome do Diretor / Reitor
Cargo Máximo na Instituição de Ensino