|  |  |
| --- | --- |
| Logo-UFLA.jpg | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO DE COLABORAÇÃO TÉCNICA*** **Fundamentação**: Lei 11.091/2005**;**
* **Anexar** currículo Gov.br preenchido;
* **Anexar** manifestação de ciência quanto ao Projeto de Colaboração Técnica da instituição de origem;
* **Assinar** digitalmente.
* Enviar para progepe@ufla.br

Não é necessário encaminhar a documentação impressa, pois o processo será tramitado, exclusivamente, em formato digital. |  |
| **DADOS DO(A) REQUERENTE** |  |
| Nome: | Matrícula Siape: |  |
| Cargo: |  |
| Lotação: |  |
| E-mail: | Telefone: |  |
| Nome da instituição de origem: |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE COLABORAÇÃO NA UFLA** |  |
| Nome da unidade: |  |
| Chefia responsável pelo projeto:  |  |
| **INFORMAÇÕES DO PROJETO** |  |
| Título do Projeto: |  |
| **Período de Execução do Projeto** |  |
| Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Data de conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Objetivos:** *(objetivos geral e específicos, delineados de forma direta e clara)* |  |
| **Justificativa:** *(benefícios e resultados esperados)* |  |
| **Cronograma:** *(contendo as atividades a serem realizadas e os prazos de realização)* |  |
|  **Assinatura digital do(a) requerente** |  |