**Anexo I**

**Plano de Atuação Institucional – Analista de Políticas Públicas e Gestão Governamental (APPGG)**

*Este formulário deverá ser assinado eletronicamente pelo titular da pasta*

1. **Identificação do órgão ou entidade interessado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Endereço:** |  |

1. **Vigência do Plano de Atuação Institucional**

|  |
| --- |
|  |

1. **Breve panorama de programas, projetos e/ou atividades desempenhadas pelo órgão:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados a serem atingidos:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descrição do projeto**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem desempenhadas:** | **Área de atuação envolvida:** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Competências comportamentais necessárias para desenvolvimento de projeto:** | **Habilidades técnicas necessárias para desenvolvimento de projeto:** |
|  |  |

1. **Contato das chefias imediatas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade interna de atuação:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |