**TERMO DE REFERÊNCIA**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO** |
| **NOME DO EVENTO** |
| **PLANO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS - PDP 2024** |
| **Nº DA AÇÃO** | **RECORTE DO TEMA** |
| **00** | **-------------** |
| **JUSTIFICATIVA PARA REALIZAÇÃO** |
| Evento previsto no Plano de Desenvolvimento de Pessoas da UFPA (PDP/2024), instrumento contido no Decreto nº 9.991/2019, que trata sobre a Política Nacional de Desenvolvimento de Pessoas (PDP).  |
| **CARGA-HORÁRIA** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO** |
| **X h** | **X a X** |
| **PÚBLICO-ALVO** | **N° ESTIMADO DE PARTICIPANTES** |
| **Servidores da UFPA** | **X** |
| **MODALIDADE** | **LOCAL/PLATAFORMA** |
| **Presencial, à distância ou Híbrido** | **X** |
| **TIPO DE ATIVIDADE (DECRETO N° 11.069/2022)\*** |
| [ ]  Instrutoria em curso de formação de carreiras[ ]  Instrutoria em curso de desenvolvimento e aperfeiçoamento[ ]  Instrutoria em curso de treinamento[ ]  Tutoria em curso a distância[ ]  Instrutoria em curso gerencial[ ]  Instrutoria em curso de pós-graduação[ ]  Monitoria[ ]  Mentoria | [ ]  Orientação para Liderança[ ]  Orientação de trabalho de conclusão de curso de pós-graduação[ ]  Coordenação técnica e pedagógica[ ]  Instrutoria em curso de educação de jovens e adultos[ ]  Elaboração de material didático[ ]  Elaboração de material multimídia para curso a distância[ ]  Atividade de conferencista e de palestrante em evento de capacitação\*Atividades remuneradas via Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso  |
| **NOME DO FACILITADOR** | **CARGA HORÁRIA REALIZADA PARA A ATIVIDADE** |
| **NOME** | **x h** |
| **CARGO** | **SIAPE** | **FUNÇÃO** |
| **-------------------** | **--------------------** | **SEM FUNÇÃO ou FG** |
| **NIVEL DE QUALIFICAÇÃO** | **PERFIL DO FACILITADOR** |
| [ ]  Ens. Médio[ ]  Especialização[ ]  Graduação | [ ]  Mestrado[ ]  Doutorado[ ]  Pós-Doutorado | Atualmente exerce atividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com experiência de tantos anos em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, etc. |

Belém, dia de mês de ano.

**Nome do Dirigente da Unidade solicitante**

**Sua unidade**