|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE AÇÃO E TRABALHO – FORMACAMPO/2025** | | | | | | | |
| **Coordenador/a Municipal do Formacampo:** | | **Município:** | | **Território de Identidade:** | | **Coordenador Territorial:** | |
| **Carga horária semanal para realização das ações do Programa:** | | **GT:** | | **Coordenadores do Grupo de Trabalho - GT:** | | | |
| **Apresentação:** | | | | **Justificativa** | | | |
| **DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES** | | | | | | | |
| **Data/Local** | **Ação** | | **Objetivo da ação** | | **Resultado esperado** | | **Resultado alcançado**  **(após ação, realizar uma breve descrição do resultado)** |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Bahia, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal de Educação

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) Municipal do Formacampo