**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA TÉCNICA EM GESTÃO DA SEGURANÇA PÚBLICA - RESTEC GESP**

**PLANO DE AÇÃO SEMESTRAL**

Período de abrangência:

Ano:

Nome do(a) residente:

Local da residência:

Nome do(a) supervisor(a) tecnico(a):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **O quê? Ação prevista** | 1. **Como será a execução?** | 1. **Causa (Objetivos específicos)** | 1. **Quem? (Pessoas envolvidas no processo)** | 1. **Quando? (Cronograma)** | 1. **Como irão avaliar a efetividade da ação?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME  Residente | NOME  Supervisor(a) |