Plano Gerencial da Unidade de Localização

**Nome da Unidade:**

**Participação no Programa de Gestão e Desempenho?**

( ) Sim

( ) Não

**Período mínimo para convocação dos servidores da unidade:**

**Atribuições da unidade:**

**Processos de trabalho e vínculos com o Plano Estratégico:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo de Trabalho** | **Vínculo com o Plano Estratégico**  (qual atributo está associado ao Processo de Trabalho) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Atividades:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo de Trabalho** | **Atividades** | **Complexidade da Atividade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Entregas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Entregas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |