

**PROGRAMA CAPES/TAMU  
PLANO DE TRABALHO**

**O plano de trabalho deverá seguir os limites e regras do Edital e da carta de concessão.**

Nome do Projeto	
Número do Projeto	
Nome do Coordenador	

**MISSÃO DE TRABALHO Nº 01**

Nome			
Período	Início: ___/___/___	Término: ___/___/___	Dias:
Passagem	Origem:	Destino:	
<b>Descrição das Atividades:</b>			

**MISSÃO DE TRABALHO Nº 02**

Nome			
Período	Início: ___/___/___	Término: ___/___/___	Dias:
Passagem	Origem:	Destino:	
<b>Descrição das Atividades:</b>			



COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR - CAPES  
DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS - DRI  
COORDENAÇÃO GERAL DE PROGRAMAS - CGPR  
SETOR BANCÁRIO NORTE – QUADRA 2 – LOTE 06 – BLOCO L – 2º ANDAR  
CEP: 70.040-020 – BRASÍLIA, DF

---