

ANEXO II da Portaria nº 2181/2025

PLANO DE AÇÃO

SEMESTRE _____ / _____

UNIDADE: _____

INDICADOR: _____

Nº	Ação (descrição da ação)	Melhorias ou inovações na unidade atingidas pela/com a ação	Percentual da Meta no Plano de Ação (%)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	TOTAL:		100%

Fortaleza, ____ de ____ de 20 ____.

Nome do Responsável pela área

Cargo do Responsável pela área

Responsável maior pela unidade (Secretário/Assessor ou cargo similar)

Cargo do Responsável pela área