

**ANEXO II da Portaria Nº 116/2022**
MODELO DE PLANO DE AÇÃO A SER ENVIADO À COGES**PLANO SEMESTRAL DE ATIVIDADES – Período** _____ / _____
UNIDADE: _____**Ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”**

Nº	Ação (descrição da ação)	Melhorias ou inovações na unidade atingidas pela/com a ação	Servidor(es) responsável (eis) pela ação (nome(s) e matrícula (s))	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**ANEXO III da Portaria Nº 116/2022**
MODELO DE ATESTO DO PLANO DE AÇÃO A SER ENVIADO À COGES**ATESTO DO CUMPRIMENTO DE METAS DA GAM 20XX.X**
Executar, no mínimo, 90% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.

Conforme detalhamento abaixo, atesto para os devidos fins que a (nome da unidade) executou x% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.

Obs.: As comprovações correlatas estão disponíveis em: (inserir local onde ficarão armazenadas as comprovações).

Nome da unidade – Xº semestre de 20XX			
Indicador	Meta	Realizado	Detalhamento (Ações Previstas)
Índice de cumprimento do Plano de Ação para aprimoramento da unidade	90%	X %	1. Ação 1 – y % cumprida; 2. Ação 2 – z % cumprida; 3. Ação 1 – a % cumprida; 4. Ação 2 – b % cumprida; 5. Ação 1 – c % cumprida.

Fortaleza, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do Responsável pela área
Cargo do Responsável pela áreaResponsável maior pela unidade (Secretário/Assessor ou cargo similar)
Cargo do Responsável pela área