

# Plano de Ação

## Plano de Ação

Escola: \_\_\_\_\_

Responsável pelo Plano: \_\_\_\_\_

Período de Execução: \_\_\_\_\_

## Diagnóstico

Situação atual / Problema identificado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Objetivos

Objetivo Geral: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Objetivos Específicos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Cronograma de Ações

Ação	Responsável	Prazo	Recursos	Indicador	Status

--

## Avaliação

---

Indicador	Meta	Resultado Esperado	Resultado Alcançado

## Considerações Finais

---

Observações:

---

---

---

---

Data de revisão do plano:

---

Aprovado por:

---