
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:
