

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO SOCIOECONÔMICO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTROLE DE GESTÃO  
ATIVIDADE DE OFICINA PROFISSIONAL

Nome do aluno

**Título**

Orientador(a):

Florianópolis

(ano)

SUMÁRIO

[1. APRESENTAÇÃO 3](#_Toc55288156)

[2. DESENVOLVIMENTO/RELATO 3](#_Toc55288157)

[3. CONTRIBUIÇÕES E MELHORIAS 3](#_Toc55288158)

[REFERÊNCIAS 3](#_Toc55288159)

# APRESENTAÇÃO

Setor de realização da Oficina/trabalho

Função que exerce e/ou cargo

Descrever os processos que passam pelo setor

Período de realização do trabalho

# DESENVOLVIMENTO/RELATO

O discente fará um relato, podendo incluir a estrutura organizacional, os processos analisados, o fluxo dos processos, as atividades realizadas e, suas atividades do dia a dia.

# CONTRIBUIÇÕES E MELHORIAS

O discente deverá citar as melhorias e contribuições para as atividades desempenhadas.

(Etapa que será realizada pelo discente e orientador, visando melhorias no trabalho).

REFERÊNCIAS   
  
De acordo com a ABNT

Este trabalho foi desenvolvido para realização da atividade de Oficina Profissional, do Programa de Pós-Graduação em Controle de Gestão – Mestrado Profissional.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura digital do(a) discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura digital do(a) orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Supervisor(a) do local que o(a) discente trabalha

Obs.: Se o(a) supervisor(a) assinar de forma manual, somente após esta assinatura, os demais deverão assinar de forma digital.