# **Plano de Capacitação – NOME DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **Identificação** |
| **Treinamento:** |
| **Responsável pela organização da capacitação:**  |
| **Mentor/Instrutor:**  |

|  |
| --- |
| **Propósito** |
| **Objetivo final esperado:** |
| **Público-alvo:** |
| **Competências desenvolvidas:** |
| **Indicadores relacionados:** |

|  |
| --- |
| **Execução** |
| **Fontes internas e externas:** |
| **Conteúdo programático:****-****-****-****-****-****-** |
| **Duração:** |
| **Cronograma:** |
| **Materiais/recursos necessários:** |

|  |
| --- |
| **Avaliação** |
| **Tipo de avaliação aplicada ao final:** |
| **Indicador (medidor) de sucesso:** |